

**Allegato D. 5**

Spett.le

Regione Marche

Politiche comunitarie e autorità di gestione FESR e FSE

Palazzo Leopardi - Via Tiziano, 44 –

**Oggetto: “POC Marche 2014-2020 - SNAI Area Interna “Appennino Basso Pesarese e Anconetano” e Area Interna “Alto Maceratese” – Implementazione e miglioramento dei servizi erogati dagli Ambiti Territoriali Sociali nei comuni delle Aree Interne”**

**PROSPETTO DI DETERMINAZIONE FINALE DELLA SOVVENZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Ente attuatore \_\_\_\_ domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento al bando di cui al DDS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ intervento di “*POC Marche 2014-2020 - SNAI Area Interna “Appennino Basso Pesarese e Anconetano” e Area Interna “Alto Maceratese” – Implementazione e miglioramento dei servizi erogati dagli Ambiti Territoriali Sociali nei comuni delle Aree Interne”* numero progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

1. Che le ore di attività complessivamente svolte dal personale impiegato nelle funzioni finanziate, per l’intera durata del progetto, sono complessivamente pari a nr. \_\_\_\_\_ ore (indicare il totale complessivo) e risultano così articolate (scendere nel dettaglio per funzione) per ogni ATS i cui Comuni ricadono nell’AREA SNAI

ATS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Totale ore svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito specificato per funzione:

1. Funzione “Accesso/Sportelli Sociali”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
2. Funzione “Presa in carico”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
3. Funzione “Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
4. Funzione “Assistenza educativa” e “Sostegno alle funzioni genitoriali”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
5. Funzione “Servizio socio educativo estivo”: nr. \_\_\_\_\_ ore.

ATS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Totale ore svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito specificato per funzione:

1. Funzione “Accesso/Sportelli Sociali”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
2. Funzione “Presa in carico”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
3. Funzione “Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
4. Funzione “Assistenza educativa” e “Sostegno alle funzioni genitoriali”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
5. Funzione “Servizio socio educativo estivo”: nr. \_\_\_\_\_ ore.

ATS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Totale ore svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito specificato per funzione:

1. Funzione “Accesso/Sportelli Sociali”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
2. Funzione “Presa in carico”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
3. Funzione “Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
4. Funzione “Assistenza educativa” e “Sostegno alle funzioni genitoriali”: nr. \_\_\_\_\_ ore;
5. Funzione “Servizio socio educativo estivo”: nr. \_\_\_\_\_ ore.

B) Che il progetto, avviato con lettera di adesione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si è concluso in data \_\_\_\_\_ e, quindi, è durato n. \_\_\_\_\_ mesi, così come indicato nei Verbali del Gruppo di Valutazione Locale di ogni ATS i cui Comuni ricadono nell’Area Snai;

C) Che i documenti giustificativi dell'elenco di cui all'Allegato D.4, così come scansionati all'interno del sistema informativo SIFORM, sono conformi all'originale in nostro possesso.

Allega copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data,

Firma Legale Rappresentante

Ente attuatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_