



FONDO PER L'INCLUSIONE PER LE PERSONE CON DISABILITA'
(D.M. 29.11.2021 e D.M. 08.08.2022)

RENDICONTAZIONE FINALE

Spett.le Regione del Veneto
Direzione Servizi Sociali
UO Persone con disabilità e progettualità a supporto
servizi.sociali@pec.regione.veneto.it

OGGETTO: Rendicontazione delle spese relative all'intervento Linea A1¹

CUP _____ **Convenzione n.** _____

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____ in qualità

di legale rappresentante/Responsabile (estremi atto di nomina, durata) _____

_____ del Comune di _____

C.F. _____ P.IVA (se non coincidente con C.F.) _____

preso atto che, relativamente all'art. 4, comma 3, lett. a) DM 29.11.2021 - intervento Linea A1,
questa Amministrazione risulta assegnataria di un contributo²

e la/e figura/e preposta/e alla sua realizzazione è/sono le seguenti:

RUP/Responsabile del procedimento

(cognome) _____ (nome) _____

Ufficio (denominazione) _____

ruolo nell'ufficio _____

tel. _____ mail _____

Referente

(cognome) _____ (nome) _____

Ufficio (denominazione) _____

ruolo nell'ufficio _____

tel. _____ mail _____

¹ Intervento Linea A1 - DM 29.11.2021 art.4, comma 3, Lett. a) – “Relativamente alla riqualificazione di strutture semiresidenziali per persone con disabilità, gli interventi devono riguardare:

a) la ristrutturazione o riqualificazione delle strutture in cui vengono svolte attività, qualunque sia il soggetto a cui l'uso è concesso, e comunque esse siano denominate dalle normative regionali, di tipo non residenziali con finalità socio-assistenziali, socio-educative, polifunzionali, ludico-ricreative, socio-occupazionali, riabilitative per persone con disabilità; [...]

² Approvazione graduatoria con decreto n. 1 del 26.01.2023 - Regione del Veneto Direzione Servizi Sociali UO Non Autosufficienza.



ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000 s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

- ☐ la conclusione del procedimento relativo all'intervento ammesso a finanziamento. Si rinvia all'allegata "Relazione" per la descrizione in merito all'integrale attuazione rispetto a quanto descritto nella domanda di ammissione;
- ☐ che il "Piano Economico Finanziario" - p.to 8 nella domanda di ammissione al finanziamento prevede le seguenti modalità di finanziamento:

PIANO ECONOMICO FINANZIARIO <i>domanda di ammissione</i> <i>All. C p.to 8</i>	COFINANZIAMENTO (DAL COMUNE) ³ <i>(eventuale)</i> (A) Inserire importo e percentuale	CONTRIBUTO RICHIESTO E ASSEGNATO DALLA REGIONE ⁴ su Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità D.L. 41/2021 art. 34, comma 1 (B) Inserire importo e percentuale	TOTALE C= (A) + (B)
IMPORTI	€	€	€
% COFINANZIAMENTO	____, __%	____, __%	100,00%
	Esporre le % con 2 decimali		

- ☐ (*barrare nell'ipotesi di cofinanziamento del Comune*) di essere consapevole che le percentuali sopra espresse, in fase di rendicontazione, vengono mantenute costanti nella determinazione del contributo da liquidare;
- ☐ che le spese rendicontate sono relative a:

- DATI STRUTTURA INTERESSATA DAI LAVORI (*denominazione o altri elementi identificativi – es. dati catastali*)

luogo (*via, civico, frazione*) _____

di proprietà (*specificare se comunale*) _____

tipologia intervento _____

- ☐ che tutte le spese sostenute e rendicontate per un totale di Euro _____, inclusa l'eventuale quota di costi non coperti con contributo regionale e specificate nell'allegato "Linea A1- Quadro riepilogativo Spese sostenute", sono ammissibili al

³ Vedere domanda di ammissione ALL. C p.to 8 "Piano Economico Finanziario – Macrovoce di costo" riportando la somma inserita in voce E "COFINANZIAMENTO".

⁴ Vedere domanda di ammissione ALL. C p.to 8 "Piano Economico Finanziario – Macrovoce di costo" riportando la somma inserita in voce F "CONTRIBUTO RICHIESTO".



finanziamento assegnato dalla Regione in quanto l'intervento realizzato rispetta i requisiti e le finalità previsti dall'art. 4, comma 3, lett. a) DM 29.11.2021, dal bando e dagli atti di gara;

- ☐ che tutte le spese rendicontate sono state integralmente quietanzate;
- ☐ che tutte le spese rendicontate, per la parte coperta con il finanziamento assegnato dalla Regione, non sono state imputate ad altri contributi pubblici o privati;
- ☐ (*barrare nell'ipotesi di cofinanziamento*) che mantenendo costanti le percentuali di cofinanziamento, il "Piano Economico Finanziario a rendiconto", è il seguente:

PIANO ECONOMICO FINANZIARIO <i>Rendiconto</i>	TOTALE C= (A) + (B) Inserire importo		SOMMA COFINANZIATA DAL COMUNE ⁵ (A) Inserire importo e percentuale	FINANZIAMENTO DALLA REGIONE su Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità D.L. 41/2021 art. 34, comma 1 (B) Inserire importo e percentuale
IMPORTI	€	di cui	€	€
% COFINANZIAMENTO da domanda di ammissione al finanziamento	100,00%		____, __%	____, __%

- ☐ (*barrare nell'ipotesi di cofinanziamento*) che questa Amministrazione ha dato copertura alla quota cofinanziata dal Comune e pari ad Euro _____;
- ☐ che sul finanziamento assegnato dalla Regione è già stato pagato un acconto pari ad Euro _____;
- ☐ che tutti i documenti/atti, allegati in copia alla presente rendicontazione (es. fatture, giustificativi di spesa, quietanze, deliberazioni, determinazioni ecc.), sono conformi agli originali depositati presso questa Amministrazione oppure depositati presso (*specificare*) _____;
- ☐ che sull'immobile oggetto del finanziamento è stato costituito un vincolo di destinazione decennale secondo quanto previsto all'art. 9 bando (All. A DGR 1241/2022) e all'art. 6 della Convenzione sottoscritta;
- ☐ di aver provveduto a pubblicare nel proprio sito internet istituzionale (*specificare indirizzo internet*) _____ la documentazione relativa all'intervento A1, comprensiva del piano economico-finanziario (art. 12 bando – All. A DGR n. 1241 del 10.10.2022);
- ☐ di essere consapevole che potranno essere eseguite delle verifiche a campione e pertanto, tutti gli atti e la documentazione inerente il presente procedimento saranno conservati presso questa Amministrazione ed esibiti a richiesta;

⁵ Dal prospetto "Linea A1 – Quadro riepilogativo spese sostenute" riportare il totale voce 2. "Spesa sostenuta imputata ad altre fonti di finanziamento (Comune, altri contributi, sponsor, ..)"



- ☐ che le allegate autodichiarazioni ai sensi DPR 445/2000 smi denominate: “Linea A1- Quadro riepilogativo Spese sostenute”, “Relazione” e la documentazione sotto elencata, costituiscono parte integrante della presente dichiarazione.

Alla luce di quanto espresso

SI CHIEDE

la liquidazione di Euro _____ a titolo di SALDO del finanziamento assegnato da liquidare sul conto corrente acceso presso la Tesoreria Infruttifera della Banca d'Italia:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

ALLEGATI che si dichiarano conformi all'originale/i:

- ☐ Fattura/e n. __ del __/__/__, n. __ del __/__/__
- ☐ Mandato/i n. __ del __/__/__, n. __ del __/__/__
- ☐ Quietanza/e n. __ del __/__/__, n. __ del __/__/__
- ☐ Atto di approvazione progetto esecutivo - tipo atto _____ n. ____ data __/__/__
- ☐ Atto di aggiudicazione - tipo atto _____ n. ____ data __/__/__
- ☐ Certificato di regolare esecuzione (elementi identificativi) _____
- ☐ Certificato di collaudo (elementi identificativi) _____
- ☐ Verbale chiusura lavori o altra documentazione atta ad individuare la conclusione dell'intervento e le spese sostenute (elementi identificativi) _____
- ☐ Atto di costituzione vincolo decennale - tipo atto _____ n. ____ data __/__/__
- ☐ Altro (specificare) _____

ed inoltre ALLEGA:

- ☐ Quadro “Linea A1 - Quadro riepilogativo Spese sostenute”
- ☐ “Relazione”
- ☐ corredo fotografico allegato alla “Relazione”
- ☐ videate del sito istituzionale con la pubblicazione relativa all'intervento A1.

_____, li _____

Firma digitale



FONDO PER L'INCLUSIONE PER LE PERSONE CON DISABILITA'
(D.M. 29.11.2021 e D.M. 08.08.2022)

RELAZIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____ in qualità
di legale rappresentante/Responsabile (estremi atto di nomina) _____
del Comune di _____
C.F. _____ P.IVA (se non coincidente con C.F.) _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000 s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

[....]

Nota - La relazione dovrà contenere (*contenuto minimo a titolo esemplificativo e non esaustivo*):

- descrizione dell'intervento realizzato dettagliando gli elementi qualificanti dello stesso e specificando l'aderenza delle attività;
- attuazione di quanto descritto in sede di domanda di ammissione al finanziamento con particolare attenzione alla modalità di utilizzo del bene oggetto di intervento, al confronto dei risultati quali-quantitativi ottenuti rispetto a quelli previsti, indicatori, descrizione platea beneficiari, ecc.;
- descrizione dell'iter procedurale (dalla progettazione alla conclusione dell'intervento) con specificazione data inizio e conclusione lavori e descrizione di tutti gli atti adottati (tipo atto, n., data, oggetto, ecc.), costituzione del vincolo decennale di destinazione e nel caso di soggetto utilizzatore (*diverso dal Comune*), atti adottati, data di consegna del bene all'utilizzatore, durata, ecc.;
- descrizione delle modalità di utilizzo del logo della "Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento per le Politiche in favore delle persone con disabilità" e delle modalità di pubblicazione nel proprio sito internet istituzionale della documentazione relativa all'intervento, comprensiva del piano economico-finanziario (art. 12 bando – All. A DGR n. 1241 del 10.10.2022);
- corredo fotografico della struttura/luoghi oggetto dell'intervento.

_____, li _____

Firma digitale