



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 C

CUP _____

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 2, DM 29.11.2021 - intervento Linea C¹, 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 _____

¹ Intervento Linea C - DM 29.11.2021 art.4, comma 2 – “Relativamente alle attività ludico-sportive, la programmazione deve riguardare le aree accessibili e attrezzate con strutture ludiche, percorsi e altri componenti che consentano a tutti i bambini, anche con condizioni di disabilità, di svolgere in sicurezza attività ludico-motorie garantendo interazione, socializzazione e sviluppo delle facoltà cognitive. Gli interventi devono prevedere che siano assicurate le seguenti condizioni:

- l'area oggetto di intervento sia collocata in prossimità di scuole, parchi, aree ricreative;
- gli spazi privi di barriere architettoniche o sensoriali per permettere libertà di movimento anche con l'utilizzo di ausili, sia ai bambini che ai loro accompagnatori;
- le attrezzature fisse o mobili siano conformi alla finalità oggetto del finanziamento.

² Approvazione graduatoria con decreto n. 21 del 29.04.2024 e decreto n. 49 del 12.09.2024 - Regione del Veneto Direzione Servizi Sociali UO Persone con disabilità e progettualità a supporto.



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>p.to 8 domanda di ammissione</i>	SOMMA COFINANZIATA DAL COMUNE <i>(eventuale)</i> (A)	FINANZIAMENTO ASSEGNATO DALLA REGIONE su Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità D.L. 41/2021 art. 34, comma 1 (B)	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:
 - LUOGO INTERVENTO (*elementi identificativi – es. denominazione area verde, dati catastali*) AREA VERDE (*denominazione*)

 - luogo (*via, civico, frazione*) _____
 - di proprietà (*specificare se comunale*) _____
 - tipologia intervento _____
- che tutte le spese rendicontate per un totale di Euro _____, specificate nell'allegato "Linea C- Quadro rendiconto Spese sostenute", sono ammissibili al finanziamento assegnato dalla Regione in quanto l'intervento realizzato rispetta i requisiti e le finalità previsti dall'art. 4, comma 2, 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;



- 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*) _____;
- 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;
- che le allegate autodichiarazioni ai sensi DPR 445/2000 smi denominate: “Linea C- Quadro rendiconto 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 __/__/__
- Quietanze n. __ del __/__/__, n. __ del __/__/__
- Atto di approvazione progetto - tipo atto _____ n. ____ data __/__/__
- Atto di aggiudicazione - tipo atto _____ n. ____ data __/__/__
- Certificato di regolare esecuzione (elementi identificativi) _____
- Dichiarazione di conformità (giochi, ecc.) (elementi identificativi) _____
- Verbale chiusura lavori o altra documentazione atta ad individuare la conclusione dell’intervento (elementi identificativi) _____
- Altro (specificare) _____

ed inoltre ALLEGA

- Quadro “Linea C- Quadro rendiconto Spese sostenute”
- corredo fotografico allegato alla “Relazione”.

_____, 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 svolte con quanto descritto in sede di domanda di finanziamento, data inizio e conclusione procedimento, ecc.
- descrizione dell'iter procedurale (dalla progettazione alla conclusione dell'intervento) con specificazione di tutti gli atti adottati (tipo atto, n., data, oggetto, ecc.)
- attuazione di quanto descritto in sede di domanda di ammissione al finanziamento con particolare attenzione al confronto dei risultati quali-quantitativi ottenuti rispetto a quelli previsti, indicatori, descrizione platea beneficiari, 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. 1097 del 12.09.2023);
- corredo fotografico dei luoghi oggetto dell'intervento.

_____, li _____

Firma digitale