RENDICONTO

**PROGETTI MANIFESTAZIONI DI RIEVOCAZIONE STORICA – 2020**

Alla Giunta Regione Marche

*Servizio Sviluppo e Valorizzazione delle Marche*

***P.F. Turismo***

Via Gentile da Fabriano, 9

60125 ANCONA

PEC: **regione.marche.funzionectc@emarche.it**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………..

in qualità di  ………………………...…………………………………………………………………….

del soggetto denominato …………………………………………………………………….………….

con sede in ………...………………..……………………………………………………………..……

indirizzo …………………………………………………..……………..… tel. ……………………….

fax………………………………..email………………………………………………………….………

Codice fiscale…………………………………...............partita iva ………………………………….

**DICHIARA**

di aver dato attuazione al progetto denominato:

…………….…………………………………………. ……………………………………………………..

presentato ai sensi del bando allegato al Decreto n. ….../CTC del ……………. per la concessione

di contributi finalizzati alle manifestazioni di Rievocazione storica da realizzarsi nel territorio della Regione

Marche – anno 2020.

**Il rendiconto riepilogativo dell’iniziativa è il seguente:**

Totale Spese (esclusa IVA se non costituisce un costo): €…………………………...

Totale Entrate: €……………………………

Deficit: €……………………………

**Allega alla presente :**

🞎 - relazione conclusiva sull’ iniziativa realizzata e i risultati conseguiti (schema libero);

🞎 - rendiconto dettagliato in carta libera, (**se riquadri della modulistica non sono sufficienti**) delle entrate e delle uscite sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto beneficiario o altro atto emesso in conformità alle disposizioni in materia di finanza pubblica;

🞎 - **SOLO PER – ASSOCIAZIONI o altri -** (NO ENTI) - Allega copia dei giustificativi delle spese sostenute e rendicontate ( documento fiscalmente valido: fatture, ricevute, ecc.) corredate da copia degli avvenuti pagamenti tramite bonifici bancari, assegni circolari, copia estratti conti corrente, RI.BA, bollettini postali.

Data …………………..

FIRMA del legale rappresentante

1. ………………………………………………………………
2. con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**SCHEMA DI RENDICONTO ANALITICO**

(NB: nel caso di pù voci oltre la capienza, allegare una tabella in carta libera con le medesimi campi richiesti).

**Uscite – Spese :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Soggetto creditore | Oggetto della prestazione | N° e data della fattura | Modalità di Pagamento (**no contanti**) | Indicare estremi transazione | Importo (esclusa iva se non costituisce un costo) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** | | |  |  |  |

**Entrate :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. | Soggetto EROGATORE | Causale | Importo |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| TOTALE | | |  |

TOTALE SPESE (escluso IVA se non costituisce un costo)   Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE ENTRATE                                      Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEFICIT                     Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data, ……………………

FIRMA del legale rappresentante

1. ………………………………………………………………
2. con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445) 

Il sottoscritto ………………………………..nato a …………………………… provincia ……………

il ………………….. residente a ………………………Via …………………………………… n……

in qualità di ………………………………………………………………………………………………..

del soggetto denominato ……………………………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per la falsità  degli atti e dichiarazioni mendaci e previamente informato, in relazione al Progetto approvato con D.D.P.F. Accoglienza e ricettività strutture turistiche n. 148 del 03/08/2018 denominato (titolo del progetto)

………………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

* che tutte le spese derivano dall’effettiva realizzazione del progetto, attuato in linea all’istanza presentata;
* che tutte le fatture e ricevute indicate nel rendiconto sono intestate al soggetto attuatore dal sottoscritto rappresentato, o ai soggetti aggregati indicati nella domanda;
* che tutte le spese sono indicate al lordo **□**           al netto **□**   dell’IVA;
* che l’IVA rappresenta un costo **□**      non rappresenta un costo **□**;
* che le spese sostenute corrispondono a pagamenti già effettuati, come da giustificativi di pagamenti allegati;
* che non sono state accertate entrate **□**;
* oppure, che sono state accertate entrate per Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come si evince dal rendiconto finanziario;
* di non beneficiare di altri contributi da parte delle strutture dell’Ente Regione Marche, relativi al medesimo progetto, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari, statali o regionali.

Dichiara inoltre  di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 *Regolamento 2016/679/UE - GDPR* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data, ……………………

FIRMA del legale rappresentante

1. ………………………………………………………………
2. con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.**

**SCHEMA MODULO RIFERIMENTI FISCALI E FINANZIARI**

**PROGETTI DI ACCOGLIENZA - ANNO 2020**

|  |
| --- |
| Denominazione………………………..………………………………………………………………………………  Indirizzo…………………………..…………………………………………………………………………………….  Cap……………………..Comune……………………………………………………………….Provincia (……)  Tel………………………………..………………..fax………………………………………………………………...  Codice fiscale……………………….…………………. Partita iva……………………………..………………….. |
| Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………..  in qualità di ……………………………………………………………………………………………………………  **DICHIARA**  Sotto la propria responsabilità (selezionare voci interessate): di  essere  **□** /   di non essere **□** soggetto alla ritenuta di acconto del **4%** in quanto: svolge  **□** / non svolge  **□**  attività d’impresa.  (art. 2082 del C.C.) ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 28 D.P.R. 600 del 29/09/1973 . |
| **MODALITA’  DI PAGAMENTO**   C/C Bancario n: ……………………………………Banca: ………………………………………………………  Agenzia/filiale: ………………………………..Intestato a: ………………………………..………………………  IBAN: …………………………………………………………….........................................................................  **N.B. gli Enti locali sono invitati a fornire i dati del conto di tesoreria unica presso la Banca d’Italia**  Conto tesoreria unica Banca d’italia n°………………………. |

FIRMA del legale rappresentante

1. ………………………………………………………………
2. con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445