ALLEGATO 8 – SCHEMA RENDICONTO

**PROGRAMMA DIPARTIMENTALE TERRITORIALE**

**2018-2019**

**Area Vasta di riferimento n. \_\_\_**

**PROGETTO ATTUATIVO: “\_\_\_\_\_\_\_”**

**RENDICONTO**

|  |
| --- |
| **DGR n. 33/2018**  **Decreto n. \_\_/SPO/2018 (indicare decreto di assegnazione risorse di riferimento)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Area Vasta di riferimento | N.\_\_\_ |
| **Ente/ATI/ATscopo proponente** |  |
| Ente capofila ATI/ATScopo (eventuale) |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |
| Città: |  |
| Prov.: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabile del progetto |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |
| Città: |  |
| Prov.: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referenti del monitoraggio/  valutazione dei progetti |  |
| Ente di appartenenza: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **AREA D’INTERVENTO:**   * **organizzazione e risorse umane** * **trattamenti** * **integrazione socio-sanitaria** * **interventi di strada sanitari finalizzati alla prevenzione ed alla riduzione del danno\***   **\*** Relativamente agli interventi di Strada i beneficiari devono indicare nella relazione i dati seguenti:  - n. e nome dei Comuni destinatari dell’intervento  - n. operatori impiegati  - n. ore intervento  - n. uscite settimanali  - n. depliants distribuiti  - tipologia del materiale distribuito  - n. questionari distribuiti  - tipologia del materiale distribuito  - n. contatti sporadici con utenti  - n. contatti continuativi con utenti  - n. totale dei contatti per fasce di età  - n. eventi organizzati (indicando: tipo di evento, luogo, date …) |

|  |
| --- |
| **Obiettivo specifici raggiunti ed eventuali criticità:** |

|  |
| --- |
| **Azioni realizzate:** |

|  |
| --- |
| **Breve relazione sulle attività svolte e risultati conseguiti** (**la relazione va inserita all’interno di questo spazio, non allegare altri documenti)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicatori (come da progetto) e risultati conseguiti** | | |
| **Attività** | **Indicatori di output / outcome** | **Risultati conseguiti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Eventuali proposte per future programmazioni:** |

|  |
| --- |
| **Soggetti pubblici/privati coinvolti** (riportare se tutti i soggetti previsti come da progetto sono stati coinvolti ed il contributo di ognuno): |

|  |
| --- |
| **Cronoprogramma:** (riportare se il cronoprogramma da progetto è stato rispettato o si sono verificate eventuali variazioni autorizzate dalla Regione con nota n…..del……….) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rendiconto economico**  In caso di ente capofila e co-titolari del progetto le schede di seguito riportate vanno compilate in base alla quota assegnata come da decreto.  Segnalare eventuali variazioni di spesa intercorse a seguito di autorizzazione della Regione Marche. | |
| costo totale del progetto | € |
| contributo assegnato dalla Regione | € |
| anticipo liquidato dalla Regione ( \_\_%) | € |
| compartecipazione altri soggetti  (minimo 20%)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €  €  € |
| Totale compartecipazione | € …………………………………  ( ……. % del contributo assegnato) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inserire descrizione dettagliata delle voci di spesa relative alle azioni realizzate** | |
| **Tipologia dei costi** | **Costo previsto** |
| **Personale – costo totale**  **(numero ed ore del personale impiegato)**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.** | **€**  **€**  **€**  **€**  **€** |
| **Beni e servizi – costo totale**  **(tipologia di servizi/attrezzatura)**  **1.**  **2.**  **3.** | **€**  **€**  **€**  **€** |
| **Altro – costo totale**  **(specificare)**  **1.**  **2.** | **€**  **€**  **€** |
| **TOTALE** | **€** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elenco documentazione di spesa (NON allegare fatture)** | | | |
| **N. prog.** | **Tipo di documento e data**  **(fattura, compenso, scontrino fiscale)** | **Oggetto** | **Importo** |
| 1 |  |  | € |
| 2 |  |  | € |
| 3 |  |  | € |
| 4 |  |  | € |
| 5 |  |  | € |

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell’ente titolare/RTI, dichiara che il progetto è stato regolarmente realizzato e che tutta la relativa documentazione comprovante le spese sostenute, di cui non si allega copia, è conservata presso **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma digitale del legale rappresentante

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