

**RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE E DELLE EVENTUALI ENTRATE CONSEGUITE**

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale               

nella sua qualità di legale rappresentante di:

*(indicare la corretta denominazione)*

avente sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale               partita I.V.A.               

ai sensi dell'art.47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

1. che le spese sostenute e le entrate conseguite sono riferite al periodo dal 1° gennaio al 30 settembre dell'anno \_\_\_\_\_;
2. che le spese sostenute sono coerenti con i criteri di ammissibilità del finanziamento previsti nel Bando e sono conformi ai principi di sana gestione finanziaria;
3. che le cifre esposte nel rendiconto ammontano a euro:

Totale spese	<input type="text"/>
Totale entrate	<input type="text"/>

sono state effettivamente sostenute dal Soggetto gestore e sono da imputarsi alla copertura delle spese relative alla realizzazione del Servizio per il quale si chiede l'erogazione del quarto acconto del contributo;

4. che le spese sostenute e le entrate conseguite sono le seguenti:

MACROVOCE / Voce di costo	
<b>A) SPESE PERSONALE</b>	
Compensi personale dipendente impegnato in maniera esclusiva	<input type="text"/>
Compensi personale dipendente non impegnato in maniera esclusiva	<input type="text"/>



Oneri per altre attività di collaborazione e/o consulenza per la realizzazione del servizio compresi i rimborsi spese	<input type="text"/>
Oneri per attività di progettazione, rendicontazione e monitoraggio	<input type="text"/>
Indennità di trasferte, diarie, indennità di viaggio per il personale dipendente	<input type="text"/>
Spese di formazione e aggiornamento	<input type="text"/>
Altri oneri relativi al personale	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotale</b>	<input type="text"/>
<b>B) RIMBORSO SPESE VOLONTARI/GIOVANI IN SERVIZIO CIVILE</b>	
Pasti	<input type="text"/>
Trasporto con mezzi propri (Abilitati alla guida con patente A/B)	<input type="text"/>
Altri rimborsi (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotale</b>	<input type="text"/>
<b>C) RIMBORSO BORSA LAVORO/TIROCINI DI INCLUSIONE</b>	
Interventi di Borsa lavoro/tirocini di inclusione	<input type="text"/>
Altri rimborsi (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotale</b>	<input type="text"/>
<b>D) SPESE ASSICURATIVE</b>	
Copertura assicurativa per lo svolgimento delle attività	<input type="text"/>
Copertura assicurativa dei volontari (Rca/Infortuni etc.)	<input type="text"/>
Copertura assicurativa dei destinatari (Rca/Infortuni etc.)	<input type="text"/>
Altre spese assicurative (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotale</b>	<input type="text"/>

<b>E) SPESE DI REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO</b>	
Spese amministrative (cancelleria, postali, commissioni bancarie – esclusi interessi passivi – attivazione Pec/licenze d'uso software, ecc.)	<input type="text"/>
Spese per creazione e implementazione sito web	<input type="text"/>
Acquisto beni di consumo	<input type="text"/>
Acquisto beni strumentali / apparecchiature /attrezzature ed arredi necessari ai fini dell'erogazione del servizio	<input type="text"/>
Quota di ammortamento	<input type="text"/>
Costo per l'acquisto di servizi/beni necessari per la realizzazione del servizio (specificare)	<input type="text"/>
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>
e) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Gestione automezzi dell'organizzazione destinati alla realizzazione del servizio	<input type="text"/>
Pubblicizzazione e azioni di divulgazione	<input type="text"/>
Altri oneri assolutamente necessari per lo svolgimento dell'attività: spese non ricomprese nelle altre voci di costo (specificare)	<input type="text"/>
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>
e) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotale</b>	<input type="text"/>
<b>F) SPESE GENERALI</b>	
Spese per locazioni (spazi ufficio, locali e spazi per la realizzazione del servizio)	<input type="text"/>
Spese per utenze	<input type="text"/>
Spese pulizie	<input type="text"/>
Manutenzioni ordinarie (di beni e/o immobili destinati all'attività)	<input type="text"/>
Oneri di sicurezza e prevenzione sui luoghi di lavoro (es:	<input type="text"/>

Formazione/DPI/Attrezzatura antincendio/valutazione del rischio biologico da covid-19, etc.)	
Altre spese generali (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotale</b>	<input type="text"/>
<b>TOTALE SPESE</b>	<input type="text"/>

\*Si evidenzia che le spese ammesse ed elencate nel piano finanziario non possono essere finanziate o soggette a richiesta di finanziamento da altro contributo/finanziamento o da altra assegnazione di tipo economico da parte di enti/soggetti pubblici e/o privati.

<b>ENTRATE</b>	
<b>Voce di entrata</b>	
Compartecipazione utenti alle attività svolte	<input type="text"/>
Contributi da Enti pubblici	<input type="text"/>
Contributi da privati/Donazioni	<input type="text"/>
Rette da persone assistite	<input type="text"/>
Entrate per attività svolte dalle persone assistite (autofinanziamento)	<input type="text"/>
Altre entrate (specificare)	<input type="text"/>
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALE ENTRATE</b>	<input type="text"/>

Totale spese del periodo	<input type="text"/>
Totale entrate del periodo	<input type="text"/>
Disavanzo (differenza tra entrate e spese del periodo)	<input type="text"/>

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....  
(luogo e data)

.....  
(timbro e firma)

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla ritenuta del 4% sul contributo

Il sottoscritto/La sottoscritta (Cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ al quale è attribuito

codice fiscale

partita I.V.A.

ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

### DICHIARA

**A.** che, l'ente rappresentato è:

- una società o un ente commerciale (art. 73, comma 1, lettere a) o b), del DPR n. 917/1986).
- un ente non commerciale (art. 73, comma 1, lettera c), del DPR n. 917/1986).

**NB:** nel caso in cui venga barrata la prima opzione passare direttamente alla lettera **D**

**B.** che l'ente dal sottoscritto rappresentato:

- esercita attività commerciale in via occasionale o non prevalente.
- non esercita attività commerciale nemmeno in via occasionale.

**NB:** nel caso in cui venga barrata la seconda opzione non compilare le lettere **C** e **D**

**C.** che i contributi assegnati dalla Provincia autonoma di Trento di cui sopra sono impiegati:

- a fronte dell'attività commerciale.
- a fronte sia dell'attività istituzionale non commerciale che di quella commerciale.
- esclusivamente a fronte dell'attività istituzionale non commerciale.

**NB:** nel caso in cui venga barrata la terza opzione non compilare la lettera **D**

**D.** che il contributo:

- è destinato all'acquisto di beni strumentali.
- non è destinato all'acquisto di beni strumentali.

Inoltre il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'articolo 149 del DPR 22 dicembre 1986, n. 917 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi).

(1) In caso di mancata sottoscrizione in presenza del dipendente provinciale addetto, allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....  
(luogo e data)

.....  
(timbro e firma)