



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO



All. 7

OGGETTO: PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 - Obiettivo Specifico: ESO 4.11. - Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità (FSE+). - Azione 4.k.1 – Sostenere e rafforzare l'offerta di servizi e l'accesso paritario e tempestivo a servizi sociosanitari e sanitari di qualità, inclusa l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità- Avviso pubblico "Educational Framework – Progetto di supporto alle famiglie con educatori familiari"

MODELLO PER LA RICHIESTA DEL SALDO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____ residente in _____ via _____ n. _____ in qualità di Legale rappresentante della Cooperativa Sociale denominata _____ in relazione al Piano delle attività _____ approvato con graduatoria di cui al decreto n° _____ del _____ e successiva sottoscrizione della convenzione rep. N. _____ del _____, per un importo del contributo pari a Euro _____

PREMESSO CHE

- ☐ con decreto n. _____ del _____ è stato approvato l'elenco dei beneficiari relativo all'Avviso pubblico per l'attuazione dell'intervento "Educational Framework – Progetto di supporto alle famiglie con educatori familiari;
- ☐ con convenzione Rep. n. _____ del _____ è stato sottoscritto l'atto di impegno tra il Comune capofila dell'ATS di _____ e il Soggetto Attuatore;
- ☐ le attività previste nel Piano delle attività e nella Convenzione sono state regolarmente concluse in data //_____, per un importo complessivo pari a € _____;

CHIEDE

1. l'erogazione del saldo spettante pari a € _____, ed altresì pari al _____ dell'importo complessivo del contributo riconosciuto
☐ avendo ricevuto un'anticipazione di importo pari a € _____;
2. che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a _____:
 n. conto corrente _____ istituto di credito _____
 agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____
 IBAN _____

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

1. che le attività realizzate alla data di ultimazione dell'operazione sono conformi a quanto indicato nel



REGIONE
CALABRIA

AII. 7

- Piano delle attività e nella Convenzione;
2. che la tempistica di ultimazione delle attività è coerente e conforme con le previsioni indicate nella Convenzione;
 3. che sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge nazionale e regionale, in materia di contrasto al lavoro non regolare, nonché le altre disposizioni nazionali e regionali in materia di trasparenza dell'azione amministrativa, di tracciabilità dei pagamenti, di contrasto alla criminalità organizzata e di anticorruzione *ex lege* n. 190/2010;
 4. che non sono stati ottenuti, né richiesti, ulteriori rimborsi, contributi e integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;
 5. che gli interventi sono stati realizzati in coerenza, come attestato dalla documentazione allegata;
 6. di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative al finanziamento concesso;
 7. di essere consapevole che altre eventuali spese, sostenute nei termini temporali di ammissibilità delle spese e ad essa riconducibili, ma non riportate nella rendicontazione finale, non potranno essere oggetto di ulteriori e successive richieste di contributo;
 8. che le spese dichiarate sono reali e che i servizi sono stati forniti conformemente a quanto previsto nel Piano delle attività e nella Convenzione;
 9. che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati, che comprovano l'effettività della spesa sostenuta;
 10. di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati;
 11. che la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell'Intervento;
 12. che il completamento delle attività progettuali è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di progetto e dell'Azione prefissati;
 13. la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie dei suddetti documenti alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
 14. di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
 15. di mantenere gli originali dei documenti di spesa e di quelli attestanti l'avvenuto pagamento a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dell'Autorità di Gestione al beneficiario;
 16. che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
 17. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
 18. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità;
 19. che sono stati trasmessi i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Convenzione;
 20. che le spese sostenute e rendicontate a conclusione delle attività ammontano a Euro _____ e sono riportate in dettaglio nel prospetto allegato al presente modello

SI ALLEGA



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO



REGIONE
CALABRIA

AII. 7

- a) copia delle fatture [inserire la dicitura: *“Documento contabile finanziato a valere sul* _____ *CUP: _____ ammesso per l’importo di*
euro _____”];
- b) Relazione finale sulle attività svolte e una sintesi dei risultati raggiunti redatta e sottoscritta dal Legale Rappresentante della Cooperativa Sociale.

E DICHIARA INOLTRE

Tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte dell’ATS, della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo.

COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso _____ e che il soggetto addetto a tale conservazione è _____.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firmato digitalmente

NB: Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.