|  |  |
| --- | --- |
| Immagine che contiene emblema, simbolo, cerchio, logo  Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.Presidenza del Consiglio dei Ministri*Dipartimento per le politiche in favore delle persone con disabilità* | **DENOMINAZIONE****ENTE/LOGO** |

AVVISO PUBBLICO PER L’ACCESSO AI CONTRIBUTI A VALERE SUL FONDO UNICO PER L’INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI ALL’ARTICOLO 1, COMMA 210, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2023, N. 213, PER FINANZIARE PROGETTI PRESENTATI DAGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI INIZIATIVE SPERIMENTALI, RIGUARDO UNA O PIÙ DELLE ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE DI CUI ALL’ARTICOLO 5 DEL DECRETO LEGISLATIVO 3 LUGLIO 2017, N. 117, PER L’INCLUSIONE, L’ACCESSIBILITÀ E IL SOSTEGNO A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ, DI PARTICOLARE RILEVANZA NAZIONALE O TERRITORIALE.

RELAZIONE SEMESTRALE DI MONITORAGGIO

|  |
| --- |
| MODELLO F*La presente scheda è parte integrante dell’avviso e non può essere modificata; qualora si necessiti di maggiore spazio per alcune voci, è possibile unicamente aggiungere delle righe all’interno del format.* |

**Dati di sintesi del progetto**

# Titolo

# Durata

|  |
| --- |
| *(Indicare la durata in mesi. Minimo 18 mesi - Massimo 36 mesi, a pena di esclusione)*Durata Mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data inizio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Data fine\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**Referente del progetto**

*Nome e Cognome:*

*Indirizzo e-mail:*

*Telefono:*

# Attività realizzate

*Descrivere le principali attività realizzate e la loro coerenza con gli obiettivi progettuali/o dell’iniziativa* ***(max 3500 battute, carattere Times New Roman, corpo 10,5).***

# Criticità riscontrate

*Fornire una breve analisi dei principali problemi attuativi riscontrati durante la realizzazione delle attività (di organizzazione, di gestione delle questioni amministrative, di coinvolgimento dei destinatari degli interventi, ritardi attuativi, variazioni delle condizioni di contesto ecc.) e le eventuali misure correttive adottate in corso di esecuzione e i loro effetti sul raggiungimento degli obiettivi progettuali o dell’iniziativa* ***(max 3500 battute, carattere Times New Roman, corpo 10,5).***

# Risultati conseguiti

*Descrivere i risultati intermedi conseguiti e come questi abbiano contribuito al raggiungimento degli obiettivi di progetto* ***(max 3500 battute, carattere Times New Roman, corpo 10,5)*.**

# Dati di avanzamento delle spese

*Descrivere brevemente le caratteristiche delle spese sostenute alla data della relazione.*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a.** | **Contributo ammesso** | €  |
| **b.** | **Anticipo** | €  |
| **c.** | **Spese sostenute alla data della relazione** | €   |

*Evidenziare anche le eventuali variazioni rispetto al piano previsionale indicando le motivazioni e i riferimenti alle comunicazioni e autorizzazioni* ***(max 3500 battute, carattere Times New Roman, corpo 10,5)*.**

|  |
| --- |
|  |

**Quadro finanziario:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voce di costo** | **Categorie di costo** | **Spese sostenute** |
| **A. Costi diretti per il Personale** | A1. Personale dipendente  | € |
| A2. Personale esterno non legato al beneficiario da un rapporto di lavoro dipendente  | € |
| A3. *(eventuale)* Valorizzazione del personale volontario | € |
| **B. Altri costi** | B1. Costi per l’acquisto o il noleggio di beni o servizi | € |
| B2. Altri costi diretti  |
| **C. Costi indiretti**  | Costi generali non direttamente connessi alla realizzazione del progettoè C = (A + B) \* 7% | € |
| **D. Costo totale** | Costi diretti e indirettiè D = (A + B + C) | € |
| **E. Contributo pubblico richiesto**  | E = max 90% di D | € |
| **F. Cofinanziamento**  | F = almeno 10% di D | € |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità

di legale rappresentante dell’ente beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell’articolo 76 D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA

* che le spese indicate nel soprastante quadro finanziario riguardano effettivamente e unicamente le spese sostenute per l’iniziativa in oggetto, tracciate, documentate e riferite temporalmente al periodo intercorrente tra l’avvio delle attività e la data della presente relazione;
* di non aver utilizzato e di non utilizzare la documentazione contabile relativa alle spese suddette ai fini della liquidazione di qualsiasi altro finanziamento pubblico, nazionale o europeo;
* i giustificativi di spesa, regolarmente quietanzati, sono conservati in originale presso la sede del soggetto beneficiario.

**Il legale rappresentante dell’ente beneficiario**

**(firmato digitalmente)**