ALLEGATO C – RENDICONTO

PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI

PER PROGETTI RELATIVI ALL’ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITA’

LUDICO-RICREATIVE-EDUCATIVE-SPORTIVE

DENOMINATE “CENTRI ESTIVI”

ANNO 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nato a | |  | | | | | | | | | | | | il |  | |
| Residente a | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| In Via | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | | cellulare | |  | | | | | |
| In qualità di Rappresentante Legale di | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Comune | | | |  | | | | | | | | | | | Cap |  |
| Via/Piazza | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | |  | | | | Partita IVA | | |  | | | |
| Telefono | | |  | | | | | | | Fax | |  | | | | |
| Sito web | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| [e-mail](mailto:@mail) | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**ai fini dell’erogazione del contributo assegnato con DETERMINAZIONE n …. del …………… di importo pari a € ……………………….**

**PRESENTA**

il rendiconto delle attività oggetto del contributo assegnato:

· RENDICONTO economico, relativa alle spese sostenute e alle eventuali altre entrate acquisite

· RENDICONTO sociale, relativa ai dati inerenti all'attività svolta

Ai fini di quanto sopra, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

*(indicare solo l’opzione/i che INTERESSANO)*

***opzione 1) per ONLUS***

□ che l’Ente è una ONLUS

***opzione 2) per società commerciali***

□ che la società svolge attività commerciale, ed è quindi qualificabile come impresa ai sensi dell’art. 2195 c.c;

***opzione 3) per altri soggetti***

□ che la società/Ente ha finalità non lucrative, così come stabilito dallo Statuto e che ai fini dell’applicazione della ritenuta del 4% ex art. 28, comma 2 del D.P.R. 600/73, l’attività finanziata dal contributo concesso:

□ **ha** natura commerciale;

□ **non ha** natura commerciale.

**DICHIARA INOLTRE**

che gli estremi del conto corrente su cui accreditare il contributo con bonifico sono i seguenti:

bancario

Banca………………………………………………….IBAN ……………………………………………………

intestato alla Società/Ente ……………………………………………………………………………………… P.IVA / C.F. ………………………………………………………………………………………………………

postale

n. conto …………………………………………………………………………………………………………...

intestato alla Società/Ente ……………………………………………………………………………………… P.IVA / C.F. ………………………………………………………………………………………………………

**ALLEGA**

**alla presente, ai sensi dell'art. 38 comma 3 e art. 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, fotocopia non autenticata di un proprio valido documento di identità.**

I dati suddetti sono riservati al procedimento al quale sono destinati.

(luogo) …………………….. (data) ………………………………

IL DICHIARANTE

……………………………………….

**RENDICONTO SOCIALE**

**Descrizione del progetto (periodo, n. utenti iscritti per settimane, età utenti, sinergie associazioni, attività, rapporto educatore/utente, periodo di attività; n. operatori ecc…).**

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

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

**Valutazione raggiungimento obiettivi.**

a) Criticità riscontrate (difficoltà, rilevazione bisogni individuati nel rapporto con l’Amministrazione comunale, ecc.)

b) Feedback utenti (aspetti dell’iniziativa/progetto maggiormente apprezzati, spunti e potenzialità da

utilizzare nei progetti futuri, parti dell’iniziativa che hanno suscitato scarso interesse, problematiche, ecc.)

RENDICONTO ECONOMICO

Bilancio attività:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTRATE** | | | **USCITE** | | |
| Proventi da rette | € |  | Personale non volontario  impiegato | € |  |
|  |  |
| Proventi da altri costi a carico  dell’utenza (per gite, uscite, ecc.)  non compresi nella retta |  | | Acquisto materiale |  | |
| Spese trasporto |  | |
| Contributi richiesti a soggetti  pubblici |  | | Ingressi in strutture |  | |
| Contributi richiesti a soggetti privati |  | | Assicurazioni |  | |
| Sponsorizzazioni |  | | Pulizie e custodia |  | |
| Altro (indicare) |  | | Spese di consumo |  | |
|  |  | | Altro (indicare) |  | |
|  |  | |  |  | |
| **Totale entrate** |  | | **Totale uscite** |  | |

Si allegano (copie fatture, ricevute …) specificare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data FIRMA