

**Allegato 2.3 –Attestazione finale delle attività/Domanda Saldo Intermedio**

**FAC-SIMILE ATTESTAZIONE FINALE ATTIVITA'**

*su carta intestata dell'Ente*

Prot. n.  
Cod. Ente

Alla **GIUNTA REGIONALE DEL VENETO**

Direzione

Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901  
30123 VENEZIA

**Oggetto: Attestazione finale delle attività**

CODICE CUP			
CODICE ASSEGNATO DALLA REGIONE			
TITOLO DEL PROGETTO			
ESTREMI BENEFICIARIO			
DELIBERA n. ____ del			
IMPORTO	COMPLESSIVO	DEL	PROGETTO
_____			
IMPORTO	DEL	COFINANZIAMENTO	
_____			
CONTRIBUTO		PUBBLICO	
_____			
RESPONSABILE		DEL	
PROGETTO			
_____			

Si trasmettono in allegato alla presente:

Si allegano alla presente (barrare i punti interessati):

1. Formulario (obbligatorio)
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (obbligatoria), comprensiva di:
  - a) Relazione sull'esecuzione dell'azione e osservazioni;
  - b) Elenco giustificativi delle spese e/o delle attività;
  - c) Comparazione tra preventivo e operazioni realizzate
3. Riepiloghi di attività (timesheet) degli operatori coinvolti nel progetto (obbligatori),
4. N. \_\_\_\_ originali del registro presenze utenti (nel caso in cui NON è previsto ROL);
5. N. \_\_\_\_ fogli mobili dello stage/tirocinio;
6. eventuale altra documentazione attestante le attività svolte, con particolare riferimento alle attività rimborsate sulla base di somme forfetarie, secondo quanto previsto dall'Avviso di riferimento: \_\_\_\_\_ (specificare);
7. eventuale altra documentazione attestante le attività svolte, con particolare riferimento alle attività rimborsate a voucher, secondo quanto previsto dall'Avviso di riferimento: \_\_\_\_\_ (specificare);
8. eventuale altra documentazione prevista dall'Avviso di riferimento: \_\_\_\_\_ (specificare);
9. Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del Rappresentante Legale



Regione Veneto – Direzione Autorità di Gestione FSE  
 Direzione  Formazione e Istruzione  Lavoro

**FORMULARIO PER L'ATTESTAZIONE FINALE DELLE ATTIVITA' DEI PROGETTI**

CODICE CUP \_\_\_\_\_

CODICE PROGETTO _____
TITOLO PROGETTO _____
DELIBERA N. _____ DEL _____

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO _____ COD. _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
INDIRIZZO _____
NUMERO DI TELEFONO _____ PEC _____
PERSONA RESPONSABILE DEL PROGETTO _____
CODICE ACCREDITAMENTO _____

DENOMINAZIONE PARTNER (eventuale): \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE SOGGETTO DELEGATO (eventuale) \_\_\_\_\_

**Durata complessiva delle operazioni**

DURATA PREVISTA NEL PROGETTO APPROVATO: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

DURATA EFFETTIVA DELLE OPERAZIONI SVOLTE: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Situazione alla data della richiesta

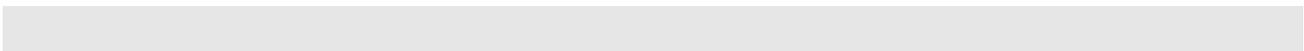
NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: \_\_\_\_\_ NUMERO PARTECIPANTI EFFETTIVI: \_\_\_\_\_

NUMERO COMPLESSIVO ORE PREVISTE: \_\_\_\_\_ NUMERO COMPLESSIVO ORE REALIZZATE: \_\_\_\_\_

**Dati riassuntivi relativi al complesso delle operazioni**

SPESA COMPLESSIVA PREVENTIVATA:	
CONTRIBUTO ASSEGNATO DALLA REGIONE:	

COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO PREVENTIVA	
<b><u>SPESA COMPLESSIVA A CONSUNTIVO:</u></b>	
SPESE E/O ATTIVITA' A CONSUNTIVO:	
COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO A CONSUNTIVO:	
ANTICIPI/ACCONTI GIA' RISCOSSI:	
SALDO CHE SI RICHIEDE:	



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica presso la sede sociale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante (\*) della Società/ Associazione/Ente/Agenzia \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_;

Consapevole delle responsabilità anche penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, dichiara che per il progetto in oggetto, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sono state effettivamente (selezionare la voce che interessa):

- sostenute spese pari a \_\_\_\_\_ Euro
- realizzate attività per un valore corrispondente a \_\_\_\_\_ Euro

Dichiara che il dettaglio delle spese sostenute e/o delle attività realizzate illustrate nella “*Relazione sull’esecuzione dell’azione*” è contenuto nell’elenco giustificativi delle spese e/o delle attività allegato. L’“*elenco dei giustificativi delle spese e delle attività*” e la “*lista di autocontrollo del rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali*”, di seguito allegati, sono da considerarsi parte integrante della presente dichiarazione sostitutiva.

In merito alle attestazioni contenute negli allegati sopra citati relativi al progetto finanziato,

dichiara inoltre che:

1. le attività sono state realizzate in conformità alle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali e secondo quanto previsto dal progetto approvato;
2. è stata rispettata la normativa in tema di pari opportunità, non discriminazione e sviluppo sostenibile;
3. è stata rispettata la normativa applicabile in tema di accreditamento regionale e del lavoro;
4. sono state rispettate le procedure di accesso al progetto per gli utenti;
5. la documentazione amministrativa e contabile relativa all’operazione cofinanziata esiste, è conservata presso l’Ente ed è facilmente consultabile; a tal proposito l’Ente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione eventuali modifiche circa l’ubicazione della documentazione;
6. la documentazione probatoria delle attività svolte, nonché copia della copertura assicurativa obbligatoria, è mantenuta presso la sede di svolgimento dell’attività e/o presso la propria sede legale;

Si allega:

- Relazione sull’esecuzione dell’azione e osservazioni;
- Elenco giustificativi delle spese e/o delle attività;
- Comparazione tra preventivo e operazioni realizzate
- Lista di autocontrollo del rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali.

Data, li \_\_\_\_\_

firma del Rappresentante Legale

**Per informazioni il referente è:** (nome, cognome e numero di telefono della persona da contattare in caso di problemi)

**COMPARAZIONE TRA PREVENTIVO E OPERAZIONI REALIZZATE**

RIEPILOGO IMPORTI	PREVENTIVO	CONSUNTIVO	DIFFERENZA
A - RICAVI			

- COFINANZIAMENTO			
- CONTRIBUTO PUBBLICO			
B1 - PREPARAZIONE			
B2 - REALIZZAZIONE			
B3 - DIFFUSIONE RISULTATI			
B4 - DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO			
B5 - COSTI AMMISSIBILI AL FESR			
B6 - INCENTIVI ALL'ASSUNZIONE			
C1 - COSTI INDIRETTI REALI			
C2 - COSTI INDIRETTI FORFETARI			
D - COSTI collegati agli interventi di mobilità			
E - COSTI UNITARI			
F - SOMME FORFETARIE			
H - VOUCHER .....			
<b>TOTALI</b>			

## Relazione sull'esecuzione dell'azione ed osservazioni

Allegato PROT. N \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

CODICE CUP _____
CODICE ASSEGNATO DALLA REGIONE _____

Osservazione sugli aspetti finanziari dell'azione. <i>Indicare i metodi di calcolo nonché gli elementi che sono serviti per ottenere gli importi indicati. Paragonare le previsioni alle spese reali e/o alle unità di costo standard e fornire le spiegazioni del corso.</i>
--

<i>Se l'operazione approvata è sottoposta ad una limitazione regionale, indicare qui appresso la/le regione/i o zona/e interessata/e</i>
--

Relazione sull'esecuzione dell'azione. Osservazioni circa il contenuto ed i risultati dell'operazione. <i>Indicare almeno il contenuto del programma, il numero di partecipanti, le ore svolte, il numero di persone che hanno terminato durante il periodo in parola, il numero di persone che hanno trovato un'occupazione, ecc.</i>
--

<i>Indicare se in esito ad eventuali procedimenti di controllo in itinere sono state disposte decurtazioni ovvero non riconoscimenti di spese o di attività</i>
---

<i>Indicare eventuali variazioni apportate al progetto originario.</i>
--

<i>Indicare eventuali deleghe debitamente autorizzate, precisando: la completa denominazione del soggetto delegato le attività e le relative voci di spesa interessate dalla delega l'entità finanziaria dell'importo consuntivo oggetto di delega distintamente per voce di spesa oggetto di delega</i>
--

Data \_\_\_\_\_

firma del Rappresentante Legale

## ELENCO DEI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE E DELLE ATTIVITA'

Allegato prot. n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

CODICE CUP  
\_\_\_\_\_

CODICE ASSEGNATO DALLA REGIONE  
\_\_\_\_\_

### LISTA DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI RIFERITI ALLE SPESE E/O ALLE ATTIVITA' REALIZZATE

Codice di spesa	Natura del Documento	Numero del Documento	Data del Documento	Denominazione Soggetto fornitore	Codice Fiscale fornitore – Soggetto Affidatario	Descrizione oggetto della fornitura	Importo del documento al netto di IVA	IVA del Documento	Quota parte dell'importo imputato al progetto quietanzato	Eventuale IVA della quota parte imputata al progetto già quietanzata	Quantità UCS (A)	Valore unitario o UCS (B)	Prodotto (A*B)	Tipo di pagamento	Numero di pagamento	Data di pagamento
<b>Totale</b>																
<b>Totale consuntivo</b>																

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

cl

**LISTA DI AUTOCONTROLLO DEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI  
COMUNITARIE, NAZIONALI E REGIONALI**

<b>ANAGRAFICA</b>		
Titolo del progetto		
Codice progetto		
Soggetto attuatore (nome e sede)		
Responsabile del progetto		

**1. CONTABILIZZAZIONE DEI COSTI**

Ambito di verifica	SI	NO	Note
1 Viene tenuta una contabilità separata per il progetto cofinanziato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 I documenti contabili rispettano i requisiti di ammissibilità (limiti temporali, identificazione della fornitura e conformità dell'oggetto) stabiliti per il PR Veneto FSE + 2021-2027	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Le spese si riferiscono, sia in termini temporali che percentuali, allo specifico stato avanzamento lavori per il quale vengono rendicontate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 I documenti disponibili forniscono informazioni dettagliate sull'oggetto del bene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Le registrazioni in contabilità separata trovano riscontro in fatture o documenti contabili di valore probatorio equivalente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Le quietanze di pagamento consentono la tracciabilità delle transazioni finanziarie ai fini della revisione del parametro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 <i>Se applicabile</i> , la fattura riporta per il pagamento l'indicazione del medesimo conto corrente comunicato ai sensi dell'art. 3, comma 7, della L. n. 136/2010	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Le attività finanziate a costo standard (UCS) sono conformi a quanto previsto dalle deliberazioni regionali di approvazione dello "studio per l'applicazione unità di costo standard", e per il calcolo delle somme richieste sono state utilizzate correttamente le UCS previste dall'Avviso di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Note ed osservazioni:*

--

**2. OBBLIGHI DI PUBBLICIZZAZIONE**

Ambito di verifica	SI	NO	Note
La potenziale utenza degli interventi è stata informata circa: - le modalità e i termini previsti per avere accesso all'intervento; - il fatto che il progetto è stato cofinanziato dal 1 Fondo Sociale Europeo; - il fatto che il progetto è stato selezionato nel quadro del Programma Regionale cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus e sulla base dei criteri di valutazione approvati dal Comitato di Sorveglianza del Programma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Per gli interventi informativi e pubblicitari sono state rispettate le disposizioni di cui agli artt. 47 e 50 e all. IX del Regolamento UE n. 2021/1060 e nel rispetto di quanto previsto nel piano di comunicazione regionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Sono stati rispettati, per l'utilizzo dei loghi istituzionali, i requisiti previsti dalla normativa di riferimento (cfr. punto "Adempimenti in tema di pubblicità e informazione" del Testo Unico per i Beneficiari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 Relativamente alle misure di informazione e pubblicità, vi sono delle iniziative, (per esempio, l'allestimento di poster in luoghi ad alta visibilità, la produzione di pubblicazioni come brochure, volantini, newsletter, ecc., e di materiale video, la creazione di pagine internet ecc...) che sono state messe in atto per sensibilizzare/informare l'opinione pubblica sul progetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><i>In caso affermativo indicare quali:</i></p> <hr/>			

*Note ed osservazioni:*

**COFINANZIAMENTO PRIVATO**

Ambito di verifica	SI	NO	Note
1 È prevista una quota di cofinanziamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1a La quota privata risulta non inferiore a quanto preventivato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Specificare l'importo della quota privata e la percentuale
2 La quota effettiva di cofinanziamento in denaro risulta non inferiore a quanto preventivato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Specificare l'importo della quota privata

**5. PARTENARIATO**

Ambito di verifica	SI	NO	Note
1 È prevista la presenza di partner operativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Presso i propri uffici sono conservate le “Liste di autocontrollo del rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali”, debitamente compilate e sottoscritte da tutti i partner progettuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Partner progettuali:

.....

.....

.....

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_