**Modulo D**

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri

Ufficio per le politiche in favore

delle persone con disabilità

ufficio.disabilita@pec.governo.it

OGGETTO: Finanziamento di specifici progetti sperimentali per la diffusione di servizi di interpretariato in lingua dei segni italiana (LIS) e video interpretariato a distanza nonché l’uso di ogni altra tecnologia finalizzata all’abbattimento delle barriere alla comunicazione.

Rendicontazione di cui all’art. 12 comma 7 dell’Avviso.

**MODULO DI RENDICONTO RELATIVO AL PERIODO CONSIDERATO E REDATTO PER MACRO AREE E PER RELATIVE SINGOLE VOCI DI SPESA IN COERENZA CON L’IMPOSTAZIONE DEL PIANO FINANZIARIO DA PRESENTARE A CONCLUSIONE DELL’ATTIVITA’ PROGETTUALE.**

SCHEDA DI RENDICONTO ANALITICO

Titolo del progetto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo complessivo del progetto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto beneficiario del finanziamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Deve essere rendicontato l’intero costo del progetto in coerenza con l’impostazione del piano finanziario.

Non sono ammissibili spese non documentabili.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE**I documenti di spesa devono essere intestati al soggetto beneficiario del finanziamento o in caso di partenariato anche ai soggetti partner effettivamente riconosciuti e attinenti all’iniziativa oggetto del contributo. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Totale importo ammissibile: Euro ……………………………….

N.B. L’Ufficio per le politiche in favore delle persone con disabilità della Presidenza del Consiglio dei ministri effettuerà controlli anche a campione sulla spesa rendicontata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Timbro e Firma del soggetto proponente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

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

Il sottoscritto………………………………… nato a ……………………………… in data……………….nella sua qualità di soggetto proponente:………………………………………………………………………………

con sede legale a ……………………… – Via ………………………………………………….

ai fini della liquidazione del finanziamento di Euro …………..……… assegnato con………………………………..

del………………………….

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti

falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

1) che le spese indicate nel rendiconto analitico riguardano effettivamente e unicamente le

spese sostenute per l’iniziativa in oggetto;

2) che i documenti di spesa indicati nel rendiconto analitico sono intestati al soggetto

beneficiario del finanziamento (o agli altri soggetti proponenti il progetto in forma di partenariato, indicati nella richiesta di contributo e ritenuti ammissibili);

3) che i titoli di spesa indicati nell’allegato rendiconto sono fiscalmente regolari;

4) di non aver utilizzato e di non utilizzare la documentazione contabile indicata nel rendiconto

allegato ai fini della liquidazione di qualsiasi altro finanziamento da parte di qualunque altra amministrazione o ente.

Informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR- *General Data Protection Regulation*) e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n.101

In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR- *General Data Protection Regulation*) e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n.101, si informa inoltre che i dati da Lei forniti verranno trattati dalla Presidenza del Consiglio dei ministri-Ufficio per le politiche in favore delle persone con disabilità, per le finalità connesse al presente procedimento e che non saranno comunicati ad altri soggetti, né

saranno oggetto di diffusione.

Si ricorda che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi

dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del soggetto proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_