Modello -3

*Monitoraggio*

*(da trasmettere entro il 02 marzo 2026)*

**REGIONE LOGO**

**AL MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY**

Direzione generale consumatori e mercato

Divisione IV – Politiche, normativa e progetti nazionali ed europei per i consumatori. Cooperazione amministrativa europea.

PEC: [dgcm.div04@pec.mimit.gov.it](mailto:dgcm.div04@pec.mimit.gov.it)

## **OGGETTO: Legge n. 388/2000, articolo 148 - Iniziative delle Regioni a vantaggio dei consumatori – D.M. 31 luglio 2024, art. 7 (Rete degli Sportelli Regionali del Consumatore) - D.D. 14 febbraio 2025 (Decreto)**

## **MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE E DEI COSTI SOSTENUTI AL 31/12/2025**

**La presente dichiarazione è prodotta ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **..l… sottoscritto/a:** | | | | | |
| **Telefono** | | **Cellulare** | **E-MAIL** | | **PEC** |
|  | |  |  | |  |
| **in qualità di Responsabile regionale** | | | | | |
| Ufficio: | | | | | |
| Regione: | | | Codice fiscale: | | |
| Via e N° civico: | | | Cap: | | Città: |
| Telefono: | e-mail: | | | PEC: | |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i dati riportati nel seguente rapporto di monitoraggio corrispondono allo stato di avanzamento del Piano delle attività approvato con nota MIMIT n. ……. del ………. per un importo complessivo pari ad euro …………….. e che le spese esposte nel presente monitoraggio sono state istruite positivamente dalla Regione.

Attività Linea A realizzate a partire dalla data del …………

Attività Linea B realizzate a partire dalla data del …………

1. **Prospetto delle spese totali a valere sul solo contributo Ministeriale (con esclusione di eventuale cofinanziamento)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rif. Decreto Art.8, c.1*** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate (Mod. 2)** | **Spese rendicontate e istruite positivamente dalla Regione al 31/12/2025** | **Note/osservazioni** |
| Lett. a | Spese per macchinari, attrezzature, prodotti | € …… | € …… |  |
| Lett. b | Spese per acquisizione di servizi | € …… | € …… |  |
| Lett. c | Spese per consulenze professionali e/o prestazioni di lavoro autonomo | € …… | € …… |  |
| Lett. d | Spese di retribuzione del personale | € …… | € …… |  |
| Lett. e | Rimborsi spese per i volontari | € …… | € …… |  |
| Lett. f | Oneri relativi alle attività di verifica: | € …… | / / |  |
| *di cui per il rappresentante ministeriale* | € …… | / / |  |
| *di cui per il rappresentante regionale* | € …… | / / |  |
| Lett. g | Spese generali | € …… | € …… |  |
| **TOTALE a+b+c+d+e+f+g** | | **€ ……** | **€ ……** |  |

1. **Elenco convenzioni sottoscritte con i soggetti attuatori/gestori**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto Attuatore/gestore** | **Valore convenzione (Linea A)** | **Valore convenzione (Linea B)** | **Valore convenzione (Totale)** | **Data di sottoscrizione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOT. GENERALE** |  |  |  |  |

1. **Prospetto delle spese che gravano sul finanziamento sportelli ex art. 5, co.1 (linea di attività A)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rif. Decreto Art.8, c.1*** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate (Mod. 2)** | **Spese rendicontate e istruite positivamente dalla Regione al 31/12/2025** | **Note/osservazioni** |
| Lett. a | Spese per macchinari, attrezzature, prodotti | € …… | € …… |  |
| Lett. b | Spese per acquisizione di servizi | € …… | € …… |  |
| Lett. c | Spese per consulenze professionali e/o prestazioni di lavoro autonomo | € …… | € …… |  |
| Lett. d | Spese di retribuzione del personale | € …… | € …… |  |
| Lett. e | Rimborsi spese per i volontari | € …… | € …… |  |
| Lett. g | Spese generali | € …… | € …… |  |
| **TOTALE a+b+c+d+e+g** | | **€ ……** | **€ ……** |  |

* di essersi avvalso della facoltà prevista all’art. 8, comma 2, del Decreto circa la richiesta di ammissibilità delle spese effettuate fino ad un massimo di tre mesi precedenti la pubblicazione del Decreto sostenute in continuità con le attività finanziate ai sensi del D.D. 04 agosto 2023 approvate dalla Regione, e precisamente dal ……………;
* di NON essersi avvalso della facoltà prevista all’art. 8, comma 2, del Decreto circa la richiesta di ammissibilità delle spese effettuate nei tre mesi precedenti la pubblicazione del presente decreto.

NB: ai sensi dell’art. 6, co. 2, lett. n) del Decreto, la durata minima di apertura degli sportelli è di 12 mesi a decorrere non prima della pubblicazione del Decreto, con la possibilità di riconoscere spese per le attività sostenute nei tre mesi precedenti la pubblicazione, in continuità con le attività finanziate ai sensi del D.D. 04 agosto 2023, approvate dalla Regione.

1. **Monitoraggio dei pagamenti effettuati dalla Regione per la linea attività ex art. 5, co. 1 (linea attività A)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinatario | Numero  sportello | Mandato | Numero | Data | Importo\* | Oggetto |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | | | | € …. |  |

**\***NB: qualora con un medesimo mandato sia stata effettuata una disposizione che riguarda entrambe le linee di attività deve essere specificata la quota parte del relativo importo

1. **Prospetto delle spese che gravano su finanziamento attività ex art. 5, co. 2 (linea attività B)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rif. Decreto Art.8, c.1*** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate (Mod. 2)** | **Spese rendicontate e istruite positivamente dalla Regione al 31/12/2025** | **Note/osservazioni** |
| Lett. a | Spese per macchinari, attrezzature, prodotti | € …… | € …… |  |
| Lett. b | Spese per acquisizione di servizi | € …… | € …… |  |
| Lett. c | Spese per consulenze professionali e/o prestazioni di lavoro autonomo | € …… | € …… |  |
| Lett. d | Spese di retribuzione del personale | € …… | € …… |  |
| Lett. e | Rimborsi spese per i volontari | € …… | € …… |  |
| Lett. g | Spese generali | € …… | € …… |  |
| **TOTALE a+b+c+d+e+g** | | **€ ……** | **€ ……** |  |

1. **Monitoraggio dei pagamenti effettuati dalla Regione per la linea attività ex art. 5, co. 2 (linea attività B)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinatario | Mandato | Numero | Data | Importo\* | Oggetto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | | | € …. |  |

**\***NB: qualora con un medesimo mandato sia stata effettuata una disposizione che riguarda entrambe le linee di attività deve essere specificata la quota parte del relativo importo.

1. **Dettagliare, ai fini del monitoraggio e della rendicontazione, le modalità e le tipologie di verifica effettuate dalla Regione circa la pertinenza, congruità e conformità alle disposizioni del Decreto delle spese sostenute dai soggetti attuatori/gestori**

|  |
| --- |
| *(Inserire testo)* |

1. **Dettagliare le modalità e le tipologie di verifica che la Regione ha effettuato per assicurare la regolare realizzazione del Piano delle attività**

|  |
| --- |
| *(Inserire testo)* |

1. INIZIATIVA SPORTELLI APERTI AI CONSUMATORI IN AMBITO REGIONALE (art. 5, comma 1, linea attività A del Decreto)
   1. Avanzamento della proposta di Piano delle Attività

Specificare il primo atto di attuazione da parte della Regione, con cui è stato avviato il Piano di attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo atto | Numero | Data |
|  |  |  |

* 1. Per il monitoraggio degli sportelli si rinvia alla “scheda monitoraggio sportelli” di cui all’allegato Mod.3a sottoscritto digitalmente (Excel da firmare in formato.p7m) che forma parte integrante della presente rilevazione
  2. Eventuali scostamenti rispetto al Piano delle attività

|  |
| --- |
| *(Avendo riguardo a quanto indicato e dichiarato in sede di presentazione del Piano delle attività descrivere eventuali scostamenti con relative motivazioni)* |

* 1. Descrivere le modalità di divulgazione delle iniziative e dei risultati (es. siti internet, eventi ecc.)

|  |
| --- |
| *(Inserire testo)* |

* 1. Indicare il link al sito della Regione dove è stata data adeguata informazione degli sportelli e del servizio finanziato dal Decreto.

|  |
| --- |
| *(Inserire link al sito regionale dove è stata data adeguata informazione circa l’ubicazione degli sportelli, dei giorni e orari di apertura, dei recapiti di contatto e del servizio gratuito reso e finanziato dal MIMIT)* |

1. INIZIATIVE ASSISTENZA, INFO-FORMAZIONE ED EDUCAZIONE A VANTAGGIO DEI CONSUMATORI ED UTENTI (art. 5, comma 2, del Decreto - Linea di attività B)

(Ripetere i punti da 10.1 a 10.4 per ogni iniziativa diversa)

* 1. Titolo e durata dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Data inizio effettiva** | **Data fine prevista** | **Durata** (mesi) |
|  |  |  |  |

* 1. Soggetti attuatori e relativi importi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soggetti attuatori** | **Importo contributo previsto** | **Importo contributo rendicontato** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Descrizione delle attività sinergiche e funzionali rispetto alle attività di cui all’art. 5, comma 1, del Decreto e complementari rispetto alle attività di cui all’Avviso competenze digitali realizzate avuto riguardo a quanto indicato in sede di presentazione del Piano delle attività:

|  |
| --- |
| *Specificare il soggetto attuatore, le modalità, gli obiettivi ottenuti in itinere o a seguito del completamento delle attività proposte, i prodotti e/o i materiali realizzati (ad esempio: link a video, webinar, locandine, post sui social, podcast, siti aggiornati, ecc.)* |

* 1. Eventuali variazioni e/o scostamenti

|  |
| --- |
| *(Segnalare e motivare eventuali variazioni rispetto a quanto indicato nel Modello 2 Piano delle attività)* |

* 1. Strumenti di collegamento e monitoraggio tra sportelli

|  |
| --- |
| *(Descrivere gli strumenti di collegamento e monitoraggio attivati tra gli sportelli finanziati e/o tra sportelli e Regione con riguardo a quanto dichiarato in sede di presentazione del Piano delle attività; descrivere eventuali scostamenti e relative motivazioni)* |

* 1. Descrizione delle forme di partecipazione a coordinamenti sovraregionali attivati per la messa in comune di buone pratiche.

|  |
| --- |
| *(Descrivere la partecipazione a coordinamenti sovraregionali per la messa in comune di buone pratiche anche ai fini della rilevazione del grado di soddisfazione da parte dei consumatori. Ad esempio: sistema di coordinamento dell’informazione relativa alla rete di sportelli, di software gestionali per la registrazione delle richieste di informazioni e delle pratiche, descrizione degli eventuali strumenti per la rilevazione del grado di soddisfazione da parte dei consumatori, ecc.)* |

* 1. Eventuali accordi o intese attivate tra le Regioni per la realizzazione di attività di informazione sulla rete degli sportelli in collaborazione

|  |
| --- |
| *(Indicare eventuali accordi/collaborazioni attivate tra le Regioni)* |

* 1. Eventuale apporto di ulteriori risorse da parte della stessa Regione e/o di altri soggetti pubblici o privati, ivi compresi i finanziamenti europei

|  |
| --- |
| *(Specificare)* |

* 1. Cronoprogramma delle attività realizzate:

|  |
| --- |
| *(Specificare con riguardo a quanto indicato e dichiarato in sede di presentazione del Piano delle attività e descrivere eventuali scostamenti con relative motivazioni)* |

* 1. Risultati raggiunti in itinere o a seguito del completamento delle attività in termini quantitativi e qualitativi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo iniziativa | Indicatori individuati  (Mod.2) | Risultati raggiunti  (specificare unità di misura) | Descrizione | Documentazione disponibile a supporto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** |  |

Allega:

* Mod. 3a – Scheda monitoraggio Sportelli (excel firmato digitalmente in p7m)
* Mod. 4 – Richiesta II quota
* N…. Convenzioni sottoscritte con i soggetti attuatori che devono essere allegate
* N….. mandati di pagamento andati a buon fine che devono essere allegati

**Firmato digitalmente dal Responsabile regionale**

*(ai sensi del d.lgs 82/2005 e successive modifiche*)