Modello - 5

*Relazione di rendicontazione*

**LOGO** **REGIONE**

**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)**

**RELAZIONE DI RENDICONTAZIONE**

**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**

1. che le attività di cui all’art. 5 co. 1 (Linea A) sono state concluse in data …… e che le attività di cui all’art. 5 co. 2 (Linea B) sono state concluse in data ……., entro i termini di cui all’art. 12 co. 3;
2. l’importo del contributo totale provvisoriamente ammesso con D.D. ......... (comunicazione MIMIT prot. n. …. del …… - ex art. 10 comma 4 del Decreto) ammonta ad euro ……..;
3. gli oneri per la Commissione di verifica (ex art. 13 co. 3 e 5 del Decreto) risultano pari ad euro ……….
   1. di cui euro ….. riferiti al rappresentante ministeriale (la cui erogazione avviene a cura del Ministero a valere sulle risorse destinate alla Regione);
   2. di cui euro ….. riferiti al rappresentante regionale (la cui erogazione avviene a cura della Regione);

La Regione si impegna ad erogare gli oneri al componente regionale, ove previsti, successivamente alla trasmissione del verbale di verifica conclusivo e a trasmettere tempestivamente il relativo mandato di pagamento al Ministero ai fini del riconoscimento definitivo del contributo;

1. l’importo della PRIMA quota (ex art.14 comma 1 lettera a del Decreto) è stato pari ad euro ……..;
2. l’importo della SECONDA quota (ex art.14 comma 1 lettera b del Decreto) è stato pari ad euro ……
3. l’importo totale dei costi rendicontati e accertati dalla Regione per la realizzazione del Piano delle attività ammonta ad euro ……………, al netto degli oneri di verifica;
4. a fronte del finanziamento totale provvisoriamente riconosciuto sono state liquidate dalla Regione spese per un totale di euro ………….;
5. la rendicontazione delle spese sostenute per la realizzazione del Piano delle attività è avvenuta nel rispetto delle disposizioni del Decreto, nonché della eventuale legge regionale in materia di rendicontazione ………………….. (indicare gli estremi);
6. ai sensi dell’art. 8 c. 3, le spese sostenute e rendicontate dal/dai soggetto/i attuatore/i gestore/i indicato/i incluse nel presente rendiconto, sono state accertate e liquidate dalla Regione e sono state valutate pertinenti, congrue e conformi alle disposizioni del Decreto, e in particolare all’art. 8 del Decreto;
7. per gli sportelli aperti ai consumatori in ambito regionale (art. 5, comma 1, linea attività A) del Decreto) sono stati verificati i requisiti minimi di cui all’articolo 6, comma 2;

**DICHIARA altresì**

1. che le risorse ammesse provvisoriamente a contributo, destinate dalla Regione alla realizzazione delle attività ex art. 5, comma 1 e comma 2) del Decreto, sono state rendicontate nelle seguenti quote:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AMMESSO PROVVISORIO € | RENDICONTATO €  dai soggetti attuatori/gestori e accertato dalla Regione | | LIQUIDATO dalla Regione € |
| Totale contributo destinato alla realizzazione delle attività | …… | …… |  | …… |
| di cui contributo per la realizzazione degli sportelli ex art. 5, co.1 - Linea di attività A | …… | …… | %...... | …… |
| di cui contributo per la realizzazione delle attività ex art. 5, co.2 – Linea di attività B | …… | …… | %..... | …… |
| Oneri di verifica | …… | // | // | // |

1. **Prospetto delle spese totali rendicontate e accertate dalla Regione a valere sul solo contributo ministeriale (con esclusione di eventuale cofinanziamento)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rif. Decreto Art.8, c.1*** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate €**  (Mod. 2) | **Eventuale rimodulazione €**  (max 20% tra le voci di spesa documentate di una medesima linea di attività) | **Spese rendicontate e accertate dalla Regione**  **€** |
| 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** | |  | **……** | **……** |

\* NB: gli oneri relativi alle attività di verifica, ai sensi dell’art. 13 co. 3, non vanno rendicontati nel prospetto in quanto erogati successivamente alla presentazione del verbale di verifica conclusivo.

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 totali rendicontate e accertate dalla Regione che gravano sul contributo per gli sportelli ex art. 5, co.1 (linea attività A)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rif. Decreto Art.8, c.1*** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate €**  (Mod. 2) | **Eventuale rimodulazione €**  (max 20% tra le voci di spesa documentate) | **Spese rendicontate e accertate dalla Regione**  **€** |
| 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. **Liquidazione spese da parte della 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 specificare la quota parte del relativo importo

1. **Prospetto delle spese rendicontate e accertate dalla Regione che gravano sul contributo attività ex art. 5, co.2 (linea attività B)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rif. Decreto Art.8, c.1*** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate €**  (Mod. 2) | **Eventuale rimodulazione €**  (max 20% tra le voci di spesa documentate) | **Spese rendicontate e accertate dalla Regione**  **€** |
| 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. **Liquidazione spese da parte della 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 specificare la quota parte del relativo importo

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)* |

**DICHIARA inoltre che sono state realizzate le seguenti attività:**

1. **INIZIATIVA SPORTELLI APERTI AI CONSUMATORI IN AMBITO REGIONALE (art. 5, comma 1, (linea di attività A)**
   1. **Totale sportelli finanziati n. ... di cui n. … aggiuntivi rispetto al numero n.... delle Province in cui è articolata la Regione.**
   2. **Per il rendiconto degli sportelli, compresi gli indicatori dei risultati raggiunti, si rinvia alla “scheda rendicontazione sportelli” di cui all’allegato Mod. 5a** (excel da firmare digitalmente in.p7m) **che forma parte integrante della presente relazione.**
   3. **Caratteristiche minime per gli sportelli che si dichiara essere state assicurate:**
2. essere aperti al pubblico e liberamente accessibili dai cittadini, anche con difficoltà motorie;
3. i giorni di apertura al pubblico non meno di 2 per sportello a settimana; gli orari di apertura al pubblico non meno di 8 ore a settimana;
4. individuazione del soggetto attuatore/gestore, con il quale, nel caso di soggetto diverso dalla Regione, andranno disciplinati mediante apposita convenzione gli elementi fondamentali di gestione dello sportello alla luce delle previsioni del presente decreto ai sensi dell’art. 7;
5. accesso ad Internet e ad una casella di posta elettronica intestata al soggetto gestore dello sportello;
6. numero telefonico presidiato negli orari di apertura e dotato di segreteria telefonica o altri idonei analoghi strumenti negli orari di chiusura;
7. identificazione di un responsabile di sportello ed individuazione dell’esperto legale e del conciliatore disponibile presso lo sportello per il primo inquadramento della questione da parte del consumatore;
8. gratuità delle prestazioni relative alle informazioni di primo contatto, comprese quelle rese, in sede di primo studio della controversia, dall’esperto legale e dal conciliatore dello sportello. L’assistenza legale nell’ambito di procedimenti giudiziali ed extragiudiziali, così come l’attività del conciliatore nell’ambito di procedure di conciliazione, non potranno essere finanziate ai sensi del presente decreto;
9. informazione al consumatore che l’attività resa dallo sportello è finanziata o cofinanziata con fondi ex art. 148 della l. 388/2000;
10. esclusività della sede dedicata allo sportello, con divieto di uso promiscuo con altre attività, siano esse professionali o di altre diverse associazioni dei consumatori, se non possibile altrimenti almeno limitatamente all’orario di apertura dello sportello; la distinzione deve essere chiaramente percepibile dal consumatore/utente;
11. esposizione, all’esterno della sede, di una targa che identifichi lo sportello del consumatore e che risulti idonea a far percepire al consumatore l’esistenza dello sportello;
12. registrazione del numero delle richieste e delle pratiche evase con i principali elementi identificativi;
13. messa a disposizione del consumatore per la compilazione la modulistica diretta a rilevare il grado di soddisfazione del servizio ricevuto allo sportello;
14. adeguata ed evidente informazione, a decorrere almeno dalla data di ammissione a finanziamento, sul sito della Regione e sui siti istituzionali dei soggetti attuatori/gestori, dell’ubicazione degli sportelli, dei giorni e orari di apertura, dei recapiti di contatto e del servizio gratuito reso e con indicazione delle principali tematiche affrontate rispetto alle quali è possibile richiedere assistenza, finanziato ai sensi del presente decreto;
15. durata minima di apertura di 12 mesi a decorrere non prima della pubblicazione del presente Decreto e con la possibilità di riconoscere spese per le attività sostenute in continuità nei tre mesi precedenti la pubblicazione;

|  |
| --- |
| *(Segnalare eventuali criticità o casistiche particolari in merito ai requisiti e all’operatività degli sportelli)* |

* 1. **Eventuali scostamenti rispetto al Piano delle attività proposto**

|  |
| --- |
| *(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 utilizzate per la 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 relativa agli sportelli e al 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. **INIZIATIVA ASSISTENZA, INFO-FORMAZIONE ED EDUCAZIONE A VANTAGGIO DEI CONSUMATORI ED UTENTI (art. 5, comma 2, lett. B del Decreto - Linea di attività B)**

(Ripetere i punti da 20.1 a 20.4 per ogni iniziativa diversa)

* 1. **Titolo e durata dell’iniziativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Data inizio effettiva** | **Data fine effettiva** | **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 effettivamente ottenuti a seguito del completamento delle attività proposte, i prodotti e/o i materiali realizzati (descrizione dell’oggetto, obiettivi, attività realizzate - anche in collaborazione con altri soggetti pubblici - durata, risultati raggiunti. Specificare, altresì, i link ai prodotti 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 e/o scostamenti rispetto a quanto indicato nel Modello 2 Piano delle attività – ivi incluso rispetto al cronoprogramma -, avuto riguardo anche a quanto dichiarato nel modello 3 di monitoraggio)* |

* 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, avuto riguardo anche a quanto dichiarato nel modello 3 di monitoraggio; 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. **Risultati raggiunti in termini quantitativi e qualitativi a seguito del completamento delle attività**

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

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

Allega:

* Mod. 5a – Scheda rendiconto sportelli (excel firmato digitalmente in p7m)
* Documentazione relativa alla verifica di congruità, pertinenza e conformità al Decreto delle spese indicate (*specificare*)
* 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*)