**LOGO** **REGIONE** Allegato -2

**AL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

**Direzione Generale per il mercato, la concorrenza,**

 **la tutela del consumatore e la normativa tecnica**

PEC: dgmccnt.div05@pec.mise.gov.it

## **D M. 10 agosto 2020, art. 2. (Emergenza sanitaria da Covid-19).**

## **Art. 148 della legge 23 dicembre 2000, n. 388.**

**Rendicontazione**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

|  |
| --- |
| **..l… sottoscritto/a:** |
| **Telefono** | Cellulare  | e-mail | PEC |
|  |  |  |  |
| **Dirigente in qualità di responsabile**  |
| **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. Le risorse trasferite dalla Direzione pari ad € .........di cui all’art. 2 del DM 10 agosto 2020 come determinate ai sensi del punto 2.1 dell’avviso MISE del 30 settembre 2020 sono state destinate alla realizzazione delle seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Iniziativa | Importo liquidato (€) |
| **[ ]** | Assistenza socio-sanitaria, compreso il sostegno psicologico alla popolazione soprattutto adulta e ai minori |  |
| **[ ]** | Potenziamento della disponibilità e dell'impiego degli strumenti di comunicazione digitale |  |
| **[ ]** | Supporto agli sportelli o canali dedicati a favore dei consumatori. |  |
| TOTALE |  |

**2. La liquidazione delle spese sostenute è avvenuta con i seguenti n... mandati di pagamenti (che si allegano alla presente):**

(*Aggiungere quante righe necessarie ed elencare gli atti in ordine di data progressiva* )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iniziativa | Tipo atto | Numero | Data | Creditore | Importo | Oggetto |
| Assistenza socio-sanitaria, compreso il sostegno psicologico alla popolazione soprattutto adulta e ai minori |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Potenziamento della disponibilità e dell'impiego degli strumenti di comunicazione digitale |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Supporto agli sportelli o canali dedicati a favore dei consumatori |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |

1. **Sono state presentate le attività realizzate e i risultati conseguiti alle associazioni dei consumatori regionali:**

**[ ]** all’organo rappresentativo delle associazioni dei consumatori (secondo la Legge regionale) le cui risultante sono riprodotte nell’atto di cui si indicano gli estremi: ................

 [ ] mediante l’attivazione di forme alternative di consultazione .........(specificare in caso di assenza di legge regionale che disciplina il riconoscimento delle associazioni) le cui risultante sono riprodotte nell’atto di cui si indicano gli estremi: ................

1. La liquidazione delle risorse rendicontate è avvenuta solo a fronte di costi necessari, effettivi, documentati e congrui, non coperti da altre fonti di finanziamento pubblico o privato, sostenuti nel rispetto dalla normativa giuridico-contabile della Regione..........
2. È stata effettuata la valutazione di pertinenza e congruità delle spese liquidate con gli atti elencati al precedente punto 2.
3. Le attrezzature acquistate, nonché tutti i prodotti realizzati, diffusi con qualsiasi mezzo, recano, in modo chiaro e leggibile, la dicitura: "realizzato/acquistato con l'utilizzo dei fondi MISE. Riparto 2020".
4. La pubblicazione delle informazioni relative alle attività realizzate mediante l’utilizzo delle risorse di cui all’art. 2 del DM 10 agosto 2020 sono state pubblicate e disponibili sul sito internet della Regione al seguente link.....
5. RELAZIONE DETTAGLIATA SULLE ATTIVITÀ REALIZZATE

**Descrizione delle attività realizzate per ciascuna iniziativa, specificando le modalità, i soggetti attuatori, la tempistica e gli obiettivi generali ottenuti a cui si riferiscono gli indicatori di risultato indicati.**

|  |
| --- |
|  |

1. **I risultati conseguiti per le attività selezionate sono i seguenti:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Iniziativa** | **Indicatore** | **Documentazione a supporto** |
| **[ ]** | **Assistenza socio-sanitaria, compreso il sostegno psicologico alla popolazione soprattutto adulta e ai minori** | * numero di persone assistite
* altro (specificare)
 | Registri/archivi da cui si deduce il numero delle persone assistite |
| **[ ]** | **Potenziamento della disponibilità e dell'impiego degli strumenti di comunicazione digitale** | - servizi digitali attivati- apparecchiature e/o servizi di connettività acquistati e distribuiti- numero di accessi al sito- numero di pagine viste- altro (specificare) | Presenza e operatività del servizio Documentazione di acquistoReportistica |
| **[ ]** | **Supporto agli sportelli o canali dedicati a favore dei consumatori.** | - numero di sportelli - numero di pratiche - numero di conciliazioni- altro (specificare) | Generalità dello sportelloArchivio delle praticheArchivio delle conciliazioni |

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

**Firmato digitalmente dal responsabile dell’Ufficio**

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