**Modello – 4.b**

**Scheda rendicontazione**

**(Regione Coordinatrice)**

**Logo Regione coordinatrice**

**AVVISO PUBBLICO 29/11/2022**

**RIVOLTO ALLE REGIONI PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO PILOTA SPERIMENTALE IN MATERIA DI EDUCAZIONE DIGITALE DEI CONSUMATORI ADULTI**

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

## **D M. 6 maggio 2022, Art. 3, comma 1. D M. 10 agosto 2020, Art. 6, Comma 1**

**RENDICONTAZIONE**

**Dati Regione n. 1 Coordinatrice**

**1. Regione n. 1 Coordinatrice**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**2. Dati Dirigente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  | | |
| Telefono |  | Cellulare |  |
| E-mail |  | PEC |  |

**3. Dati Regione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio |  | | |
| Regione |  | Codice Fiscale |  |
| Via |  | | |
| n. Civico |  | CAP |  |
| Città |  | Telefono |  |
| E-mail |  | PEC |  |

**4. Sintesi attività realizzate**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Soggetto/i attuatore/i**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Durata effettiva attività progettuali**

(*indicare anche la data di avvio e conclusione*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Costi complessivi sostenuti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Descrizione della spesa** | **Spese sostenute** |
| a | Attrezzature e servizi compreso l’eventuale noleggio, anche mediante locazione finanziaria, di beni esclusivamente per il periodo di effettiva utilizzazione, piattaforme per l’e-learning, ecc.); |  |
|  | Totale a |  |
| b. | Spese di personale dei soggetti attuatori, ad esclusione del personale della Regione, connesse con l’organizzazione delle attività di educazione e formative (sono ammissibili esclusivamente i compensi per docenti esperti e tutor didattici – tutte le attività devono essere debitamente comprovate da documenti relativi alla selezione del personale tramite avvisi pubblici, lettere di incarico, time sheet con evidenza delle ore prestate); |  |
|  | Totale b |  |
| c. | Rimborsi spese per i volontari ai sensi dell’art. 17 del d. lgs. 3 luglio 2017 n. 117 per i soggetti attuatori rientranti nella categoria di cui al c.d. Codice del terzo, settore dedicati al progetto; |  |
|  | Totale c |  |
| d. | Quota oneri relativi al compenso per i membri della Commissione di verifica del progetto; |  |
|  | Totale d |  |
| e. | Spese generali: si riferiscono a spese per le quali non è possibile determinare l'esatto importo destinato ad ogni singola attività, come, ad esempio, affitto di locali, illuminazione, riscaldamento, assicurazioni, uso di telefono, canoni per connessioni internet, servizi postali, e di corriere, viaggi emissioni, buoni pasto del personale dipendente come definito alla lettera b), copertura assicurativa per i volontari e altre spese non rientranti nelle categorie di cui alle lettere a), b), c), d). Tali spese sono riconosciute forfetariamente e senza obbligo di rendicontazione in misura pari al 15% della quota di contributo complessivo della Regione; |  |
|  | Totale e |  |
|  | **TOTALE a+b+c+d+e** |  |

**8. Giustificativi delle Spese sostenute**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oggetto | Fornitore | n. documento di spesa | Importo |
|  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  | € 0,00 |
| TOTALE | | | € 0,00 |

(*aggiungere righe in base al numero effettivo di spese realizzate*)

**9. Mandati di pagamento della Regione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. e data Mandato | Beneficiario | Importo |
|  |  | € 0,00 |
|  |  | € 0,00 |
|  |  | € 0,00 |
|  |  | € 0,00 |
|  |  | € 0,00 |
| TOTALE | | € 0,00 |

(*aggiungere righe in base al numero effettivo di mandati*)

**10. Sintesi risultati raggiunti** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. Altre informazioni ritenute utili**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**12. Estremi del conto di tesoreria intestato alla Regione**…………………

*(Indicare il conto di tesoreria intestato alla Regione su cui devono essere disposte da parte del MIMIT le quote di contributo ai sensi dell’Avviso)*

* Tesoreria centrale/provinciale: ……………
* Conto di tesoreria: …………………
* Capitolo/i entrata (*nell’ipotesi di pluralità di capitoli indicare i rispettivi importi da destinare*): …………………

Si allega la relazione sulle attività realizzate e risultati raggiunti, congiuntamente ai mandati di pagamento a giustificazione dell’importo complessivamente rendicontato.

**Firmato digitalmente dal Dirigente della Regione Coordinatrice**

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