

Documento da redigere su carta intestata

**RENDICONTAZIONE FINALE IN RELAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER
L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER LE ATTIVITÀ SOCIOEDUCATIVE A
FAVORE DEI MINORI – ANNO 2025**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a (prov.) il
....., in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione
..... (indicare denominazione o ragione sociale)
con sede nel Comune di Provincia

Via/Piazza

codice fiscale P. I. V. A.

telefono e.mail

pec.....

con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la sanzione di cui all'art. 75 del DPR 445/2000,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

dichiara

di presentare domanda di contributo al Comune di Cesano Maderno in relazione all'avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse del fondo per le attività socioeducative a favore dei minori, di cui alla deliberazione di G.C. n. 178 del 16.10.2025

di aver svolto il seguente progetto:

A. DATI DI SINTESI DELL'INTERO PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO

--

DURATA DEL PROGETTO (indicare data di inizio e data di termine)

--

TOTALE MINORI RAGGIUNTI E FASCIA DI ETÀ PREVALENTE (indicare il numero complessivo contandoli una sola volta)

Numero totale a chiusura del progetto: Fascia di età coinvolta: ☐ 0-5 anni ☐ 6-12 anni ☐ 13-17 anni Di cui minori con disabilità: Di cui minori stranieri:
--

ATTIVITÀ REALIZZATE E DESTINATARI RAGGIUNTI

Descrivere nel dettaglio le attività e gli interventi realizzati. Per ciascuna attività si chiede di indicare la tipologia e il numero di minori raggiunti.

COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI

Descrivere nel dettaglio le attività e gli interventi realizzati in collaborazione con altri soggetti e indicarne il nome.

TARIFFE APPLICATE

Descrivere nel dettaglio le tariffe per la partecipazione alle attività, eventuali scontistiche e/o abbattimenti applicati.

B. PERSONALE COINVOLTO NELL'INTERO PROGETTO

N. _____ personale interno
N. _____ personale esterno (collaborazioni)
N. _____ volontari coinvolti
N. _____ personale dedicato ai minori con disabilità
N. _____ mediatori linguistici per minori stranieri

C. BILANCIO CONSUNTIVO

Compilare la tabella e allegare alla scheda tutti i documenti fiscali delle spese sostenute per la realizzazione del progetto.

Voci di spesa di uscita	Importo
costi del personale interno ed esterno	€
costi relativi ad acquisto di servizi e beni finalizzati al programma	€
Totale uscite	€
Voci di spesa di entrata	Importo
iscrizioni	€
altre entrate	€
Totale entrate	€
TOTALE PROGETTO (disavanzo)	€

Il sottoscritto dichiara

- che il complesso delle entrate/spese di cui si chiede il contributo risponde al vero;
- che le fatture e/o ricevute indicate sono pertinenti alle spese sostenute effettivamente ed unicamente per la realizzazione del progetto in premessa;
- che i dati economici indicati nel bilancio sopra-riportato sono annotati nella contabilità dell'ente/associazione/società richiedente e sono corrispondenti al bilancio della stessa;
- che in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;
- di non aver percepito altri contributi dall'Amministrazione Comunale per le medesime attività;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge n. 675/96 e dalle norme e regolamenti previsti.

Il legale rappresentante

.....

Luogo e data

Allegati: documenti di spesa

Il sottoscritto acconsente altresì al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Il legale rappresentante

.....

Luogo e data