

**“SIENA DI&PER TUTTI 2023 - PROGETTI FINALIZZATI ALL’INCLUSIONE SOCIALE E AL SOSTEGNO DEI DISABILI E DELLE LORO FAMIGLIE NELLA CITTA’ DI SIENA.”**

**SCHEMA DI RENDICONTAZIONE FINALE**

**1. Soggetto proponente**

Ente (denominazione)

**2. Titolo del progetto**

**3. Periodi di realizzazione del progetto**

Data di inizio progetto: \_\_\_\_\_

Data di fine progetto: \_\_\_\_\_

**4. Interventi realizzati – obiettivi effettivamente raggiunti (descrivere dettagliatamente con riferimenti oggettivi e riscontrabili)**

**5. Destinatari effettivamente coinvolti (descrivere indicando n° e tipologia dei destinatari nelle diverse attività)**

**6. Impatto sul territorio in termini di cambiamenti indotti e relazioni attivate: obiettivi effettivamente raggiunti**

[ ]

**7. Risorse umane e strumentali impiegate (descrivere dettagliatamente con riferimenti oggettivi e riscontrabili )**

[ ]

Costi complessivi finali del progetto : € \_\_\_\_\_

Voce	Importo in €
Cofinanziamento	
Contributo Comune di Siena (pari al _____ del valore complessivo del progetto)	

**Attenzione: le spese saranno riconoscibili alle seguenti condizioni:**

- conformi a quanto previsto nell'art. 6 dell'avviso pubblico;
- le fatture devono essere intestate al soggetto capofila o a uno dei partner, corredate dalla copia della contabile relativa al bonifico bancario relativo al pagamento;
- le spese di gestione devono essere conformi alla proposta progettuale sia nell'ammontare che nella tipologia.
- In caso di partenariato indicare il soggetto partner che si è fatto carico della spesa con le stesse specifiche dei punti precedenti.
- Le spese per le derrate alimentari, escluse bevande alcoliche, sono da considerarsi ammissibili solo nell'ambito di iniziativa di ristoro offerto ai partecipanti espressivamente prevista dal progetto e documentata.
  
- **Non saranno considerati ammissibili a contributo:**
- le spese che non siano debitamente documentate in fase di rendicontazione;
- i rimborsi spese viaggio con auto propria a favore di volontari o componenti dell'associazione/cooperativa;
- qualsiasi emolumento/rimborso a favore dei volontari per l'attività svolta.

**8. Voci analitiche di spesa (elencare tutte le spese effettivamente sostenute)**

Spese sostenute	Fornitore	Importo in €	Giustificativi allegati (indicare il numero e la tipologia)

## 9. Voci di cofinanziamento

Spese sostenute	Importo in €

Allegati:

- n° \_\_\_\_\_ giustificativi contabili prodotti in conformità alla normativa fiscale vigente;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Nome e cognome del compilatore:

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico:

\_\_\_\_\_

e mail:

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_