

ACCORDO DI COLLABORAZIONE CON I COMUNI CAPOFILA DI RETI TERRITORIALI INTERISTITUZIONALI PER LA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DEL FENOMENO DELLA VIOLENZA NEI CONFRONTI DELLE DONNE E IL SOSTEGNO DELLE VITTIME DI VIOLENZA - 2017

Legge n. 241/1990 e sue successive integrazioni e modificazioni, in particolare art. 15;
 Legge n. 3 luglio 2012, n. 11: «Interventi di prevenzione, contrasto e sostegno a favore di donne vittime di violenza»;
 D.g.r. n. 5878 del 28 novembre 2016

AII. C 4) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE AL 31 OTTOBRE 2018

Titolo Progetto:

Codice Progetto:

Comune di:

Contributo Regionale **€ 0,00**

ELENCO ANALITICO DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

Al rendiconto devono essere allegati tutti documenti indicati nelle linee guida per la rendicontazione Allegato C

Voce di spesa 1: Retribuzioni e oneri per l'acquisizione di consulenze specialistiche da parte del Comune capofila per le attività di coordinamento del progetto (max. 15% del contributo per i progetti di Tipologia A; max 5% del contributo per i progetti di Tipologia B).

Contributo regionale
concesso

€ -

Controllo

Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data
<i>(titolo 1^ azione)</i>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
<i>(titolo 2^ azione)</i>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							

Ok

Voce di spesa 2: Oneri per acquisizione consulenze specialistiche riferite alle attività dei centri antiviolenza e delle case rifugio										Contributo regionale concesso	€ -
Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data	
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
(titolo 2 ^a azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								

Controllo
Ok

Voce di spesa 3: Costo per l'ospitalità delle donne messe in protezione										Contributo regionale concesso	€ -
Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data	
(titolo 1 ^a azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
(titolo 2 ^a azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								

Controllo
Ok

Voce di spesa 4: Costi di comunicazione e formazione (max. 10 % del contributo)										Contributo regionale concesso	€ -
Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data	
(titolo 1 ^a azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
(titolo 2 ^a azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								

Controllo
Ok

Voce di spesa 5: Spese sostenute per l'affitto delle sedi dei Centri antiviolenza										Contributo regionale concesso	€ -
Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data	
(titolo 1 ^a azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00								

Controllo
Ok

	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
(titolo 2^ azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00								
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							

Voce di spesa 6: Spese generali dei centri antiviolenza: cancelleria, acquisto materiale di consumo assicurazioni, manutenzione ordinaria, servizi e valori postali, utenze e rimborso viaggi

Contributo regionale concesso € -

Controllo
Ok

Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data
(titolo 1^ azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
(titolo 2^ azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00								
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							

Voce di spesa 7: Acquisto attrezzature informatiche e telefoniche (l'importo non può superare € 516,46), noleggio e leasing (max 3% del contributo).

Contributo regionale concesso € -

Controllo
Ok

Attività/azione	Costo sostenuto Contributo regionale + cofinanziamento	Contributo regionale rendicontato	Risorse proprie di cofinanziamento	Soggetto che ha emesso il documento giustificativo della spesa	Tipo doc. giustificativo (fattura/nota..)	Numero	Data	Intestatario del documento giustificativo	Modalità di pagamento	Data
(titolo 1^ azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
(titolo 2^ azione)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							

Totale rendicontato		€ 0,00
Residuo		€ 0,00

Contributo regionale totale	€ -
------------------------------------	------------

Firma _____