**CARTA INTESTATA ISTITUTO SCOLASTICO**

**Regione Lazio**

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione**

**e Politiche per l’Occupazione**

*Area Attuazione del PNRR e Tutela delle Fragilità*

**Via R. Raimondi Garibaldi 7**

**00145 – Roma**

**tutelafragilita@regione.lazio.legalmail.it**

**ALLEGATO 10 - DOMANDA DI RIMBORSO FINALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a ……………………… nato/a a ……………………… il ………… e residente in………………………………………………, in qualità di Dirigente Scolastico o di Rappresentante Legale (Istituti Paritari) dell’Istituto “…………………….……” Codice meccanografico ……………., Codice Fiscale n. ................. Partita I.V.A. n. ................... con sede legale in …………………………………………, in riferimento al progetto denominato “**Comunicazione Aumentativa Alternativa a.s. 2022/2023”** CUP ……………………… istituito con Determinazione Dirigenziale N. G07959 del 17/06/2022 e finanziato con comunicazione Prot. N. ………. del ………. con la quale è stata assegnata a questa Istituzione Scolastica la somma di €………………………. per lo svolgimento dell'intervento di Assistenza Specialistica volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità nella comprensione e produzione del linguaggio di cui al progetto presentato ed approvato, comunica che l’attività ha avuto inizio il …………… ed ha terminato lo svolgimento delle ore relative all’attività di assistenza.

**CHIEDE**

* il riconoscimento dell’importo di €………………………………. (indicare l’importo effettivamente speso) per la realizzazione delle attività di assistenza ad alunni con disabilità nella comprensione e produzione del linguaggio.

**Calcolo della sovvenzione dovuta**

**Finanziamento assegnato € ……….**

**Importo riconoscibile in base alle ore effettive erogate € ……….**

**Anticipi ricevuti € ……….**

**Saldo richiesto € ……….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESE** | **ORE** | **Importo riconosciuto** |
|  | **n.** | **€** |
|  | **n.** | **€** |
|  | **n.** | **€** |
|  | **n.** | **€** |
| **Tot.** | **n.** | **€** |

TIMBRO E DATA Il Dirigente scolastico

(FIRMA)

**ALLEGATO 10 - DICHIARAZIONE FINALE DI ATTIVITÀ**

Il/La sottoscritto ………………………… nato/a a ……………………… il ………… e residente in……………………………………………., in qualità di Dirigente scolastico o di Rappresentante Legale (Istituti Paritari) dell’Istituto “………………………” Codice meccanografico …………...…, Codice Fiscale n. ................. Partita I.V.A. n. ................. con sede legale in …………………………………………, in riferimento al progetto denominato “**Comunicazione Aumentativa Alternativa a.s. 2022/2023**” CUP………………… istituito con Determinazione Dirigenziale N. G07959 del 17/06/2022 e finanziato con comunicazione Prot. N. ………. del ……….

**CONSIDERATO**

che con la suddetta comunicazione è stato finanziato l’intervento di assistenza specialistica per un importo pari ad € ……………………, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

**DICHIARA**

* di non aver usufruito di altri contributi pubblici per lo svolgimento dell’intervento oggetto del suddetto finanziamento;
* che all’atto della presente dichiarazione l’intervento ha raggiunto il livello di attuazione fisico e finanziario sopra indicato;
* che nell’ambito dei rapporti di lavoro instaurati con il personale coinvolto nella realizzazione dell’intervento è stata rispettata la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza e assicurazioni obbligatorie, nonché la normativa in materia fiscale.

Si allegano:

* Piano di programmazione degli interventi conclusivo (allegato 7)
* Riepilogo complessivo delle ore effettuate durante il servizio, sottoscritto dal Dirigente Scolastico/Direttore dell’Istituzione Scolastica/Formativa (allegato 11)
* Riepilogo complessivo delle ore effettuate dall’assistente durante il servizio, sottoscritto dal Legale Rappresentante dell’ente che gestisce il servizio/Assistente (allegato 12)
* Relazione finale sulle attività svolte, a firma del Dirigente Scolastico/Direttore dell’Istituzione Scolastica/Formativa sulla base del modello allegato (Mod. 01)
* Documentazione relativa alle procedure di reclutamento del personale ai sensi del D.Lgs. n. 165/2001, nonché all’affidamento di appalti ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 e del D. Interm. n. 44/2001.

TIMBRO E DATA Il Dirigente scolastico

(FIRMA)