

**ALLEGATO E RELAZIONE ANALITICA (da compilarsi e consegnare al termine dell'intervento)**

**RELAZIONE ANALITICA DI MERITO E TECNICO FINANZIARIA  
DEGLI INTERVENTI REALIZZATI**

**Sezione A - DATI GENERALI**

<b>A. 1 Denominazione dell'Intervento:</b>	
--	--

<b>A. 2 Soggetto/i gestore/i dell'Intervento</b>	
--	--

<b>A. 3 Tempi complessivi di realizzazione in mesi</b>	
--	--

<b>A. 4 Costo totale dell'intervento</b>	€
--	---

<b>A. 5 Cofinanziamento da parte del proponente</b>	€
---	---

<b>A. 6 Contributo regionale</b>	€
----------------------------------	---

**A. 7 Sede prevalente delle attività**

<b>Città</b>		<b>Provincia</b>		<b>Via</b>	
--------------	--	------------------	--	------------	--

<b>Persona da contattare</b>			
<b>Funzione ricoperta</b>			
<b>Telefono</b>		<b>cellulare</b>	
<b>Fax</b>		<b>e-mail</b>	

**Sezione B – CONSUNTIVO DELLE ATTIVITA' REALIZZATE CON RIFERIMENTO AL PROGETTO DI DETTAGLIO FINANZIATO**

<b>B. 1 Tipologie di attività svolte secondo il progetto presentato</b>				
-	SI		NO	
-	SI		NO	
-	SI		NO	

<b>B. 2 Principali attori locali che sono stati coinvolti nell'intervento e modalità del loro coinvolgimento</b>						
Attori coinvolti	Modalità di coinvolgimento		Fasi di coinvolgimento			
	N° interlocutori direttamente coinvolti	N° interlocutori esterni	I	P	R	D
Amministrazioni Comunali Municipi Altri Enti Pubblici Locali Centri per l'impiego - C.O.L Enti di Formazione/Istruzione Associazioni Imprenditoriali Associazioni Sindacali Servizi Sociali Realtà associative/ imprese di Terzo Settore Imprese o loro Consorzi Altro (specificare)						

I = Ideazione; P =Progettazione; R =Realizzazione; D = Diffusione

**B. 3 Modalità di attivazione dell'intervento**

- |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Focus group              | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | newsletter               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | mailing list             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | protocolli d'intesa      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare)_____ | <input type="checkbox"/> |

**B. 4 Modalità di pubblicizzazione utilizzate**

- |    |                          |                          |                         |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1. | affissioni               | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 2. | radio                    | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 3. | dépliant                 | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 4. | volantini                | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 5. | giornali                 | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 6. | internet                 | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 7. | mailing list             | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |
| 8. | altro (specificare)_____ | <input type="checkbox"/> | Si allega testimonianza | <input type="checkbox"/> |

**B. 5 Materiali prodotti/elaborati/usati**

- |    |                         |                          |                                   |                          |
|----|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| a. | pubblicazioni           | <input type="checkbox"/> | Si allega alla presente relazione | <input type="checkbox"/> |
| b. | dépliant                | <input type="checkbox"/> | Si allega alla presente relazione | <input type="checkbox"/> |
| c. | questionari             | <input type="checkbox"/> | Si allega alla presente relazione | <input type="checkbox"/> |
| d. | video                   | <input type="checkbox"/> | Si allega alla presente relazione | <input type="checkbox"/> |
| e. | report forum            | <input type="checkbox"/> | Si allega alla presente relazione | <input type="checkbox"/> |
| f. | articoli on line        | <input type="checkbox"/> | Indirizzo web                     | <input type="checkbox"/> |
| g. | sito web                | <input type="checkbox"/> | Indirizzo web                     | <input type="checkbox"/> |
| h. | altro(specificare)_____ | <input type="checkbox"/> | Si allega alla presente relazione | <input type="checkbox"/> |

**B. 6 Difficoltà incontrate (utilizzare lo spazio sottostante per un massimo di 10 righe di formato Arial 10)**

--

<p><b>B. 7 Risultati raggiunti e valore aggiunto per l'intervento realizzato</b> (utilizzare lo spazio sottostante per un massimo di 10 righe di formato Arial 10)</p>

B. 8 Numero e tipologia dei beneficiari/utenti coinvolti						
Ordine e grado della scuola frequentata	Uomini	Donne	Totali	Di cui Disabili	Di cui Altre categorie svantaggiate	
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)
						(Specificare qui la tipologia)

**SEZIONE C: INFORMAZIONI TRASVERSALI**

Da compilare a prescindere dal tipo di intervento realizzato

**C. 1 Le attività sono state svolte come da proposta iniziale?** **SI**  **NO**

**C. 1a Se NO, quali potrebbero essere i motivi?**

*Indicare per ordine di importanza dal più importante (=1) al meno importante(=n)*

1. requisiti troppo rigidi	<input type="checkbox"/>
2. logistica (dell'intervento, spazi, ubicazione...)	<input type="checkbox"/>
3. strumenti pubblicitari utilizzati inadeguati	<input type="checkbox"/>
4. tema troppo specifico	<input type="checkbox"/>
5. poco tempo tra l'approvazione del bando e l'inizio attività	<input type="checkbox"/>
6. altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>

**Area Generale (rapporti con la Regione)**

*Le seguenti voci sintetizzano i momenti e gli elementi di relazione/confronto tra l'Ente e la Regione Lazio durante le fasi di gestione e chiusura del progetto.*

**C.2. Indicare per ogni voce un valore di gradimento sui una scala da 1 a 10.**

2a	Chiarezza del bando	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo
2b	Chiarezza del formulario	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo
2c	Assistenza per la presentazione dei progetti	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo
2d	Chiara riconducibilità all'ufficio di riferimento	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo
2e	Reperibilità e disponibilità degli uffici	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo
2f	Disponibilità alla risoluzione dei problemi di gestione delle attività	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo
2g	Disponibilità alla risoluzione dei problemi di chiusura del progetto	nullo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ottimo

**C.3 Elementi positivi riscontrati** (utilizzare lo spazio sottostante per un massimo di 10 righe di formato Arial 10)

--

**C.4 Elementi negativi riscontrati** (utilizzare lo spazio sottostante per un massimo di 10 righe di formato Arial 10)

--

**C.5 Suggerimenti** (utilizzare lo spazio sottostante per un massimo di 10 righe di formato Arial 10)

--

**C.6 Elenco materiale allegato alla presente relazione analitica**



**C. 7 Riepilogo somme per le quali è stata presentata richiesta di rimborso relative all'intervento**

--

**C. 8 Eventuali altre informazioni a completamento della relazione finale**

--

## RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

**Referente del progetto:**.....(titolo del progetto).....

Nome: ..... Cognome ..... Telefono .....

Cell. .... E-mail .....

### RIEPILOGO DELLE SPESE PER SINGOLE CATEGORIE DI COSTO:

TIPOLOGIA DEI COSTI	Importi preventivo	Importi consuntivo
Risorse umane interne ed esterne – compreso personale amministrativo (compensi lordi, rimborsi spese, quota parte retribuzioni dipendenti)	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	(Totale 1)
Spese generali di funzionamento e gestione (tipologie descritte nel bando)	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	(Totale 2)
Fornitura di beni e servizi (noleggio attrezzature, noleggio mezzi di trasporto, ecc.)	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	(Totale 3)
Spese di comunicazione (eventi, brochure, materiali divulgativi, catering, ecc.)	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	(Totale 4)
Costi fideiussione (per i soggetti privati tenuti a presentarla)	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	(Totale 5)
Altro (specificare)	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	(Totale 6)
<b>TOTALI</b>	(Riportare importi da scheda finanziaria approvata)	<b>(Totale 1+2+3+4+5+6)</b>

### RIEPILOGO FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

TIPOLOGIA	IMPORTO (Euro)	INCIDENZA %
<b>Spese del progetto</b>		
<b><i>Totale delle spese sostenute e rendicontate</i></b>	(Totale 1+2+3+4+5+6)	
Finanziamento		
a- Autofinanziamento		(% sul totale spese)
b- Contributi da altri soggetti - 1		(% sul totale spese)
c- Contributi da altri soggetti - 2		(% sul totale spese)
d- Altro (specificare)		(% sul totale spese)
e- Contributo richiesto alla Regione Lazio (max 70% del totale)		(% sul totale spese)
<b>Totale del finanziamento del progetto</b>	(Totale a+b+c+d+e)	<b>100%</b>

**DETTAGLIO DELLE SPESE PER SINGOLE CATEGORIE DI COSTO:**

1. Risorse umane interne ed esterne – compreso personale amministrativo (compensi lordi, rimborsi spese, quota parte retribuzioni dipendenti)

1.1. Personale interno (sia per la quota parte della retribuzione che per i compensi per attività svolte oltre l’orario di lavoro)

N° Ordine	Nominativo	Mese busta paga	Causale	Imponibile lordo (a)	Costi previdenziali e fiscali (b)	Totale lordo (a+b)	Quota parte imputata al progetto (non compilare per compensi fuori orario lavoro)	Pagato	Data Pagamento
								-	
								-	
								-	
<b>Totale 1.1</b>								-	

(aggiungere righe se necessario)

1.2. Personale esterno (collaborazioni)

N° Ordine	Nominativo	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile lordo	Iva (se dovuta)	Pagato	Data Pagamento
								-	
								-	
								-	
<b>Totale 1.2</b>								-	

(aggiungere righe se necessario)

1.3. Rimborsi spese

N° Ordine	Nominativo	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile lordo	Iva (se dovuta)	Pagato	Data Pagamento
								-	
								-	
								-	
<b>Totale 1.3</b>								-	

(aggiungere righe se necessario)

<b>Totale 1 (totale 1.1.+totale1.2.+totale1.3)</b>								-	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

## 2. Spese generali di funzionamento e gestione (tipologie descritte nel bando)

N° Ordine	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	Iva (se dovuta)	Quota parte imputata al progetto	Pagato	Data Pagamento
									-	
									-	
									-	
<b>Totale 2</b>									-	

(aggiungere righe se necessario)

## 3. Fornitura di beni e servizi (noleggio attrezzature, noleggio mezzi di trasporto, ecc.)

N° Ordine	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	Iva	Pagato	Data Pagamento
								-	
								-	
								-	
<b>Totale 3</b>								-	

(aggiungere righe se necessario)

## 4. Spese di comunicazione (eventi, brochure, materiali divulgativi, catering, ecc.)

N° Ordine	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	Iva	Pagato	Data Pagamento
								-	
								-	
								-	
<b>Totale 4</b>								-	

(aggiungere righe se necessario)

## 5. Costi fideiussione

N° Ordine	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Pagato	Data Pagamento
<b>Totale 5</b>						

**6. Altro (specificare)**

N° Ordine	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	Iva	Pagato	Data Pagamento
								-	
								-	
								-	
								-	
<b>Totale 6</b>								-	

(aggiungere righe se necessario)

Il sottoscritto ..... nato a .....  
 il ..... residente in ..... PR .....  
 Via.....CAP..... C.F.....  
 in qualità di Legale Rappresentante o suo delegato dell'Associazione/ Ente/ Impresa<sup>1</sup>  
 .....  
 C.F..... P. IVA. ....  
 con sede legale in ..... PR .....  
 via..... CAP.....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che i dati riportati nella presente relazione finale corrispondono alle attività effettivamente svolte per l'intervento finanziato con D.D. n.°..... del .....

Data .....

Firma del legale Rappresentante o suo delegato<sup>1</sup>

.....

**Allegare fotocopia del documento del legale rappresentante**

<sup>1</sup> In caso di A.T.I. o A.T.S. specificare denominazione e composizione dell'Associazione. La dichiarazione deve essere prodotta dal capofila, legale rappresentante della A.T.I. o A.T.S.