**Mod. D12.1**

**Cod. avviso SM 12.1**

**SPERIMENTA MOLISE – Calendario delle esperienze culturali, sportive e turistiche di promozione del territorio regionale**

**AVVISO PER IL SOSTEGNO AD ATTIVITA’ DI PROMOZIONE, MARKETING, AUTO NARRAZIONE, COMU**N**ICAZIONE DELLA CULTURA REGIONALE**

**GIUGNO 2017 – GENNAIO 2018**

**RELAZIONE FINALE PROGETTO E PIANO FINANZIARIO CONSUNTIVO**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’ente/associazione/organizzazione/organismo strumentale/Istituzione \_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e succ. mod.

(Ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000 e ss.mm. la presente dichiarazione non necessita di autenticazione a condizione che sia unita a fotocopia non autenticata del documento d'identità del sottoscrittore)

che il progetto ammesso a contributo si è realizzato secondo le modalità sotto riportate e con i costi indicati nel sotto indicato bilancio consuntivo.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare all'art. 75 (decadenza dei benefici) e all'art. 76 che stabilisce che “chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia”.

SOGGETTO …...................................................................................................................................

TITOLO DEL PROGETTO “..............................................................................................................”

Sez. 1

**RELAZIONE FINALE**

|  |
| --- |
|  |

Sez. 2

| **PIANO FINANZIARIO CONSUNTIVO** | |
| --- | --- |
| SPESE | |
| Tipologia di spesa | Importo |
| **Spese generali\* (utenze, materiali di consumo, organizzazione e segreteria, personale); purchè pertinenti e imputabili con certezza al progetto** | € |
| **Spese di Comunicazione (pubblicità e promozione)** | € |
| **Spese per affitto sale** | € |
| **Spese per noleggio attrezzature** | € |
| **Erogazione di compensi a relatori, ricercatori, operatori** | € |
| **Spese per ospitalità e trasferimenti** | € |
| **Spese per adempimenti fiscali SIAE** | € |
| **Altro (specificare)** | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTALE** | € |

|  |  |
| --- | --- |
| COPERTURA FINANZIARIA | |
| Tipologia di Copertura | Importo |
| **Risorse proprie (soggetto titolare)** | € |
| **Risorse di Soggetti pubblici/privati aderenti al progetto in forma associata** | € |
| **Risorse derivanti da contributi di Enti locali (Specificare ente)** | € |
| **Risorse derivanti da altri enti pubblici (Specificare ente)** | € |
| **Risorse derivanti da altri soggetti privati (Specificare soggetto)** | € |
| **Risorse derivanti da sponsorizzazioni (Specificare)** | € |
| **Entrate derivanti da ticket relativo all‘ iniziativa** | € |
| **Altro (specificare)** | € |
| **Contributo regionale - Sperimenta Molise** | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTALE** | € |

Si allegano:

- idonea documentazione fotografica in formato elettronico che documenti la realizzazione del progetto;

- materiali informativi, pubblicitari, promozionali relativi al progetto;

Firma Data e luogo Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_