

ALLEGATO 1

MODALITA' PER LA GESTIONE E LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO AL PROGETTO SPECIALE DI INTEGRAZIONE DEL PROGRAMMA ANNUALE 2016 DELL'ASSOCIAZIONE UNIONE REGIONALE TERME, SALUTE E BENESSERE CON SEDE LEGALE A PARMA (PR).

1. Liquidazione del saldo

Il saldo sarà liquidato, in un'unica soluzione, a presentazione di specifica richiesta, sottoscritta dal Legale rappresentante dell'Unione, utilizzando il Modello A, corredata da:

- a. relazione dettagliata in ordine alla realizzazione delle azioni progettuali ed ai risultati conseguiti;
- b. copia delle singole fatture e documenti contabili attestanti il pagamento;
- c. copia delle convenzioni o dei contratti stipulati con gli eventuali soggetti privati o pubblici incaricati dall'Unione dell'attuazione di parti del progetto¹;

Tale documentazione dovrà pervenire al Servizio Turismo e Commercio entro e non oltre il 31 marzo 2017.

2. Controlli della documentazione presentata per il saldo

Il Servizio Turismo e Commercio provvederà ad effettuare i controlli sulla documentazione presentata dall'Unione di Prodotto.

Qualora fosse necessario, il Servizio provvederà a richiedere eventuali integrazioni e chiarimenti.

Al termine degli accertamenti il Servizio provvederà alla liquidazione ed alla erogazione dei saldi dovuti.

Il saldo sarà proporzionalmente ridotto qualora le spese rendicontate siano inferiori a quelle ammesse a cofinanziamento.

3. Tutela della privacy

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del DLgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e con le finalità descritte nell'Informativa per il trattamento dei dati personali di cui al seguente Punto 5.

4. Informativa per il trattamento dei dati personali

Si fa riferimento all'informativa allegata alla DGR. n. 2090/2015.

¹ Per "soggetti incaricati dell'attuazione di parti del progetto" si devono intendere quei soggetti che attuano, su base convenzionale, una serie di attività per conto dell'Unione. Pertanto non devono essere considerati soggetti attuatori i fornitori di singoli servizi.

5. Informativa ai sensi della L. 241/1990 e s.m.

Il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Paola Castellini, Responsabile del Servizio Turismo e Commercio della Regione Emilia Romagna.

I richiedenti potranno prendere visione degli atti del procedimento presso:

Regione Emilia Romagna - Servizio Turismo e Commercio - Viale Aldo Moro n. 38 - 40127 Bologna.

MODELLO A

PROGETTO SPECIALE DI INTEGRAZIONE DEL PROGRAMMA ANNUALE 2016 - DICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DEL SALDO

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____ Via _____ n. ___ cap. _____, C.F. _____, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione Unione regionale Terme, Salute e Benessere, con sede in _____, Via _____ n. __, cap _____, C.F. e P. IVA _____, ai sensi di quanto stabilito dalla Deliberazione di Giunta regionale n. 1500/2016 ed ai fini della liquidazione del saldo del contributo regionale concesso per la realizzazione del Progetto speciale di integrazione del Programma annuale 2016 con DGR n. _____

DICHIARO

1. che i costi indicati al successivo punto 5) sono stati effettivamente sostenuti per la realizzazione del Progetto speciale di integrazione del Programma annuale 2016 e sono ad esso esclusivamente pertinenti, così come attestato con la seguente dicitura apposta sulle relative fatture :
"Spese per interventi rientranti nel Progetto speciale di integrazione del Programma annuale 2016 dell'Associazione Unione regionale Terme, Salute e Benessere ammesso a contributo regionale" ;
2. che le fatture indicate al successivo punto 5. sono al netto di sconti e/o abbuoni;
3. che gli importi sono indicati al lordo dell'IVA ;
4. che le fatture indicate al punto 5. sono conservate presso la sede legale o amministrativa dell'Unione ed i costi sotto riportati sono congrui, ammissibili, interamente e regolarmente pagati;
5. che il totale delle spese sostenute ammonta a Euro _____ e le relative fatture, suddivise per ciascuna delle quattro "azioni" previste dal progetto sono le seguenti:

AZIONI: " _____ "

Numero fattura	Data emissione fattura	Causale della fattura	Dati del fornitore	Importo della fattura (IVA inclusa)	Data della quietanza della fattura
Totale Spese					

Tutto ciò premesso

CHIEDO

la liquidazione di complessivi **Euro** _____, pari al saldo del cofinanziamento regionale concesso calcolato sulla base delle spese rendicontate.

ALLEGO

- relazione dettagliata in ordine alla realizzazione delle azioni progettuali ed ai risultati conseguiti;
- copia delle singole fatture e documentazione contabile attestante il pagamento;
- copia delle convenzioni o dei contratti stipulati con gli eventuali soggetti privati o pubblici incaricati dall'Unione dell'attuazione di parti del progetto.

Data _____

Il Legale Rappresentante
dell'Unione di Prodotto

(Timbro e firma)