

RENDICONTAZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA

(da produrre a conclusione delle attività)

Il Sig. _____ nato a _____ il _____
 C.F. _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Ente
 _____ con sede a _____ prov. (_____) in
 via/C.so _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 Tel _____ Cell. _____ E-mail _____ PEC

per la liquidazione del contributo comunale a sostegno della propria attività svolta (centro estivo anno 2021) nei termini previsti dall'Avviso Pubblico all. A) alla Determina _____, con la presente, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA:

1) di aver sostenuto una spesa complessiva di € _____ per **adeguamento misure anti-Covid** (in allegato, la relativa documentazione probatoria);

2) di aver applicato alle famiglie/utenti le seguenti tariffe di frequenza (accessibili/stabili) già indicate in sede di istanza di adesione all'Avviso: _____ *(indicare le diverse tipologie di tariffe, in relazione alle varie modalità di frequenza);*

3) (eventuale) di aver sostenuto una spesa complessiva di € _____ per **l'utilizzo dell'area pubblica** ubicata a _____ in via/C.so _____ n° _____ a titolo di canone unico di occupazione (in applicazione del Regolamento comunale approvato con delibera C.C. n. 50 del 16.04.2021) come da pratica SEPI prot. n. _____;

4) di aver sostenuto, per la frequenza dei seguenti bambini/ragazzi appartenenti a **famiglie in condizione di grave disagio socio-economico** segnalati dai Servizi sociali territoriali, la seguente spesa:

a) (nominativo del ragazzo) _____:

periodo complessivo di frequenza del campo: dal _____ al _____

periodo massimo di 2 settimane per cui chiede il rimborso delle spese sostenute:

prima settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____)

seconda settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____);

b) (nominativo del ragazzo) _____:

periodo complessivo di frequenza del campo: dal _____ al _____

periodo massimo di 2 settimane per cui chiede il rimborso delle spese sostenute:

prima settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____)

seconda settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____);

c) ecc.....

(in allegato, la documentazione probatoria delle spese sostenute e sopra dichiarate);

5) di aver sostenuto, per gli **accompagnatori affiancati ai bambini/ragazzi diversamente** abili certificati L.104/1992 e segnalati dai Servizi sociali territoriali, la seguente spesa:

a) (nominativo del ragazzo) _____ (nominativo dell'accompagnatore affiancato) _____:

periodo complessivo di frequenza del campo da parte del ragazzo: dal _____ al _____

periodo massimo di 2 settimane per cui si chiede il rimborso delle spese sostenute per il suo accompagnatore:

prima settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____)

seconda settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____);

b) (nominativo del ragazzo) _____ (nominativo dell'accompagnatore affiancato) _____ :

periodo complessivo di frequenza del campo da parte del ragazzo: dal _____ al _____

periodo massimo di 2 settimane per cui si chiede il rimborso delle spese sostenute per il suo accompagnatore:

prima settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____)

seconda settimana: dal _____ al _____ (spesa pari ad Euro _____);

c) ecc.....

(in allegato, la documentazione probatoria delle spese sostenute e sopra dichiarate).

Allegato:

- documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Cascina, _____

Firma
