



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE



PIANO FINANZIARIO 10% DISABILITA' – all. 4A

AVVISO PUBBLICO

PRIMI PASSI

Intervento n. 3 Supporto alla famiglia, tramite la riformulazione dei servizi in seguito all'emergenza COVID 19 (0-3 anni)

Denominazione struttura _____
Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
In qualità di legale rappresentante di _____
Natura Giuridica: _____
Sede legale: _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
tel. _____ cell. _____ Fax _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver sostenuto le seguenti spese a favore di bambini disabili:

Categorie	Voci di costo (a titolo indicativo)	Importi in Euro	
A costo del personale educativo (compresi i costi accessori tra cui oneri riflessi, assicurazione, contributi)	Educatore		
	Personale ausiliario		
	Altre figure		
	TOTALE CATEGORIA "A"		
B costi relativi ai materiali ludico - didattici (max 10%)			
	TOTALE CATEGORIA "B"		



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

C costi relativi alla formazione e aggiornamento professionale del personale educativo reclutato (max 10%)			
	TOTALE CATEGORIA “C”		
D Spese generali (max 10%)	Pulizia e manutenzione ordinaria attrezzature, locali e spazi durante il loro periodo di utilizzo nell’ambito del progetto		
	Spese utenze		
	Dispositivi di protezione		
	Altro		
	TOTALE CATEGORIA “D”		
COSTO TOTALE DELL’INTERVENTO (A + B + C + D)			

DICHIARA ALTRESÌ

che per le spese sostenute con il finanziamento assegnato in seguito alla partecipazione all'avviso in oggetto lo scrivente non ha fruito di altre misure di sostegno finanziario regionale, nazionale e/o comunitario.

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii.

Firma del Legale rappresentante

Se digitale in formato PADES

(Allegare copia documento di identità in corso di validità solo in caso di firma autografa)



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Principi generali e note di chiarimento per le operazioni di rendicontazione delle spese

Un costo, per essere ammissibile, e quindi essere rimborsato dall'Amministrazione deve:

- essere compreso nelle voci indicate nel piano finanziario. Non sarà riconosciuta alcuna spesa al di fuori del piano finanziario;
- riferirsi temporalmente al periodo ricompreso tra la data di avvio attività e la data di conclusione del progetto;
- essere pertinente e imputabile, direttamente o indirettamente, alle operazioni eseguite, con esplicito richiamo al progetto su ogni singola richiesta di rimborso;
- essere reale, effettivamente sostenuto e contabilizzato, ovvero le spese devono essere state effettivamente pagate dai beneficiari nell'attuazione delle operazioni e aver dato luogo a registrazioni contabili in conformità con le disposizioni normative, ai principi contabili nonché alle specifiche prescrizioni in materia (se previste per l'organismo partecipante).

Risultano esplicitamente inammissibili:

- gli oneri finanziari ovvero gli interessi debitori, le commissioni per operazioni finanziarie, le spese e le perdite di cambio, gli altri oneri meramente finanziari;
- le ammende, le penali e le spese per controversie legali in conseguenza di comportamenti che hanno dato origine a sanzioni amministrative, in conseguenza di violazioni di impegni contrattuali ed in conseguenza di azioni per la tutela di interessi lesi;