# Determinazione/Determina/Decreto n……. del gg/mese/anno

**OGGETTO: Ordinanza Commissariale n. X del XX/XX/XXXX. Intervento codice n. …………… Approvazione della spesa sostenuta e rendicontazione ai fini della richiesta di rimborso. Rendicontazione complessiva intervento [*ovvero in alternativa “Rendicontazione I tranche di rimborso”, “Rendicontazione II tranche di rimborso”, “Rendicontazione a saldo”*]**

**[*in caso di più interventi inserire il riferimento dei rispettivi codici*]**

Il Soggetto Attuatore ………………

**PREMESSO che:**

* dal 13 luglio al 6 agosto 2023 l’intero territorio regionale è stato interessato da eccezionali fenomeni temporaleschi che hanno causato rilevanti danni al patrimonio pubblico e privato, alle attività economiche e produttive, all’agricoltura ed ai beni mobili registrati;
* il Presidente della Giunta Regionale del Veneto, valutata la straordinarietà degli eventi, con propri decreti ha provveduto alla dichiarazione dello stato di emergenza regionale, ai sensi dell’articolo 15 della L.R. 13/2022;
* con nota prot.n. 433497 dell’11 agosto 2023, integrata con nota prot. n. 452996 del 24 agosto 2023 il Presidente della Giunta regionale, a seguito della puntuale ricognizione dei danni a supporto della richiesta di dichiarazione dello stato di emergenza di rilievo nazionale, ha trasmesso la relazione tecnica, predisposta dagli uffici della Direzione Protezione Civile, Sicurezza e Polizia Locale, dalla quale emerge che il danno complessivo è stimato in 1.224.313.000,00 Euro (98,6 milioni di Euro di danni al patrimonio pubblico, 1.125,6 milioni di Euro di danni al patrimonio privato e al patrimonio delle attività economico-produttive, ai quali si sommano 81.273,00 Euro di spese stimate per il Volontariato di protezione civile);
* con D.C.M. datata 28 agosto 2023, pubblicata nella G.U. dell’08/09/2023, il Consiglio dei Ministri, ha provveduto a dichiarare lo stato di emergenza di rilievo nazionale e nelle more della valutazione dell’effettivo impatto dell’evento, ha provveduto allo stanziamento di risorse per l’attuazione dei primi interventi, nel limite di 8.330.000,00 Euro, a valere sul Fondo per le emergenze nazionali, di cui all'articolo 44, comma 1, del D.lgs. 1/2018 s.m.i.;
* successivamente con Ordinanza n. 1025 (O.C.D.P.C.), in data 26 settembre 2023, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 232 del 04 ottobre 2023, il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, previa intesa della Regione del Veneto, ha nominato il Direttore dell’Agenzia Veneta per l’innovazione nel settore primario - quale Commissario delegato per la realizzazione degli interventi necessari al superamento del contesto emergenziale in parola;

**Premesso** che con Ordinanza Commissariale n. X del XX/XX/XXXX il Commissario Delegato ha approvato uno specifico piano degli interventi e individuato i Soggetti Attuatori incaricati dell’esecuzione degli stessi;

**Dato atto** che tra gli interventi affidati allo scrivente Soggetto Attuatore dall’Ordinanza Commissariale n. X del XX/XX/XXXX è stato ricompreso il seguente intervento [sono stati ricompresi i seguenti interventi]:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Intervento | Descrizione intervento | CUP | Importo finanziato |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **totale** |  |

**Viste** le specifiche tecniche di rendicontazione per gli interventi sul patrimonio pubblico di cui alle lett. a), b) e d) del D. Lgs n. 1/2018 approvate con Ordinanza Commissariale n. 1 del 03/04/2024 ;

**Considerato** che …..

* Xxxxx
* Xxxxx
* Xxxxx
* ….

[*INSERIRE UN RIEPILOGO ESAUSTIVO, PER PUNTI, DELLE ATTIVITA’ SVOLTE e DEI PROVVEDIMENTI ADOTTATI, anche riferendosi alla documentazione richiesta a seconda che si tratti di richiesta di rimborso su SPESE o OPERE (es. decreti affidamento lavori/servizi, somme urgenze, fatture ricevute, pagamenti effettuati, acconti o tranche di rimborso già introitate, ecc.)*]

**Verificato** che per l’intervento [gli interventi] affidato [affidati] allo scrivente Soggetto Attuatore dall’Ordinanza Commissariale n. X del XX/XX/XXXX è stata sostenuta una spesa complessiva pari ad euro ………. come riepilogato nella tabella seguente;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Intervento | Descrizione intervento | CUP | Finanziamento assegnato  | Spesa rendicontata | Importi già introitati (tranche rimborso o acconti) | Rimborsorichiesto |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **totale** |  |  |  |  |

[*Attenzione: le spese riepilogate nella tabella devono trovare riscontro con gli elenchi dei giustificativi di spesa per singolo intervento comunque allegati alla richiesta di rimborso – si veda file excel “Scheda Elenco documentaz.\_Rimborso” appositamente fornito*]

Visto il D.Lgs. n. 1/2018;

Visto la D.C.M. datata 28 agosto 2023

Visto la O.C.D.P.C. n. 1025/2023;

Vista la O.C. n. X del XX/XX/XXXX di approvazione del piano degli interventi;

Vista la O.C. n. 1 del 03/04/2024 di approvazione delle specifiche tecniche di rendicontazione;

**DISPONE/DECRETA**

1. di dare atto che le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare la spesa come rendicontata nelle premesse del presente provvedimento per complessivi euro ……………..;
3. di liquidare l’importo di cui al punto precedente attestando che le spese dichiarate nel presente provvedimento:
	* sono finalizzate al superamento dell’emergenza (nesso di causalità) derivante dagli eccezionali eventi meteorologici che dal 13 luglio al 6 agosto 2023 hanno interessato il territorio della Regione Veneto di cui alla OCDPC n. 1025/2023;
	* sono conformi a quanto indicato nel provvedimento di finanziamento e sono state sostenute nel rispetto della normativa vigente eventualmente derogata ex art. 3 della OCDPC n. 1025/2023;
4. di attestare che l’intervento [gli interventi] per il quale [i quali] si chiede il rimborso non ha [hanno] beneficiato di ulteriori contributi pubblici o di risarcimenti corrisposti sulla base di polizze assicurative;

[o in alternativa al punto precedente] di attestare che l’intervento [gli interventi] per il quale [i quali] si chiede il rimborso ha [hanno] beneficiato di ulteriori contributi pubblici o di risarcimenti corrisposti sulla base di polizze assicurative per complessivi euro ……….. ma che la somma tra tale importo e l’importo chiesto a rimborso con il presente provvedimento non eccede comunque il 100% della spesa complessivamente sostenuta per singolo intervento;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Intervento | Descrizione intervento | CUP | Importo ulteriori contributi pubblici / rimborsi assicurativi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **totale** |  |

1. [eventuale in caso di richiesta saldo interventi precedentemente accontati] di attestare che, con provvedimento [provvedimenti] n. X/XXXX, per l’intervento [gli interventi] in questione è stata richiesta e ottenuta in acconto la somma complessiva pari ad euro …………. ai sensi dell’art. 1 comma 8 della OCDPC n. 1025/2023;
2. di chiedere il rimborso della spesa sostenuta e rendicontata per complessivi euro ………… relativa all’intervento [agli interventi] riepilogati nella seguente tabella:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Intervento | Descrizione intervento | CUP | Finanziamento assegnato  | Spesa rendicontata | Importi già introitati (tranche rimborso o acconti) | Rimborsorichiesto |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **totale** |  |  |  |  |

[*Attenzione: le spese riepilogate nella tabella devono trovare riscontro con gli elenchi dei giustificativi di spesa per singolo intervento comunque allegati alla richiesta di rimborso – si veda file excel “Scheda Elenco documentaz.\_Rimborso” appositamente fornito*]

1. di dare atto che alla spesa suindicata si farà fronte con i fondi a carico della Contabilità speciale n. 6422 intestata a “intestata “COMDEL O.1025-23 ZN VENETO”, che presenta sufficiente disponibilità accertata;
2. di attestare che il rimborso di cui al presente provvedimento andrà versato all’IBAN …………………. intestato allo scrivente Soggetto attuatore;

[o in alternativa al punto precedente in caso di conti accesi in Tesoreria Unica] di attestare che il rimborso di cui al presente provvedimento andrà versato al conto di Tesoreria Unica ……………., sezione di riferimento ………… intestato allo scrivente Soggetto attuatore;

1. di attestare che l’intervento [gli interventi] risulta [risultano] concluso [conclusi] e funzionale [funzionali] e che la presente richiesta è da intendersi a saldo dell’intervento [degli interventi] in questione;

[o in alternativa al punto precedente] di attestare che la presente richiesta è da intendersi quale prima [seconda, terza, ecc.] tranche rispetto al finanziamento complessivo dell’intervento [degli interventi] in questione;

1. [eventuale MA IMPORTANTE se (a saldo) si rendiconta meno dell’assegnazione originale] di accertare l’economia di spesa risultante dalla differenza tra l’importo assegnato con O.C. n. X del XX/XX/XXXX e l’importo rendicontato con il presente provvedimento e pari a complessivi euro ………., come dettagliato nella seguente tabella:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Intervento | Descrizione intervento | Finanziamento assegnato | Spesa rendicontata | Economia accertata |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **totale** |  |

1. di attestare che lo scrivente Soggetto attuatore è l’unico responsabile della concreta esecuzione dell’attività/intervento e risponde direttamente alle autorità competenti, lasciando indenne l'Amministrazione erogatrice del contributo, da qualsiasi responsabilità, da ogni rapporto contrattuale, e che eventuali oneri derivanti da ritardi, inadempienze o contenziosi a qualsiasi titolo insorgenti sono a proprio carico;
2. di trasmettere all’Ufficio di supporto al Commissario Delegato, il presente provvedimento per:

- la predisposizione degli ordinativi di pagamento, relativi alle somme di cui al punto X) [*verificare il punto del dispositivo corretto*], attraverso la procedura informatica del MEF denominata GEOCOS;

- la pubblicazione del presente provvedimento sul sito internet della Regione del Veneto nell’apposita sezione Sicurezza del Territorio dedicata alla Gestioni Commissariali e Post Emergenziali.

Il Soggetto Attuatore

……..

Nome Cognome del rappresentante

[firma elettronica oppure autografa]