



DECRETO N. 150 DEL 10 MAGGIO 2022

OGGETTO: Interventi cofinanziati dalla Cassa delle Ammende in attuazione dell'Accordo stipulato con la Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome il 26 luglio 2018 - Direttiva per la presentazione di proposte progettuali per la realizzazione degli interventi previsti nel progetto "Re-START – Interventi per l'occupabilità e l'inclusione sociale attiva di persone in esecuzione penale". DGR 738 del 09/06/2020. Approvazione della modulistica per la rendicontazione dei progetti di Linea 2 e Linea 3.

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Il presente provvedimento approva la modulistica per la rendicontazione dei progetti approvati di Linea 2 e Linea 3, di cui alla DGR n. 738 del 09 giugno 2020 "Direttiva per la presentazione di proposte progettuali per la realizzazione degli interventi previsti nel progetto "Re-Start- Interventi per l'occupabilità e l'inclusione sociale attiva di persone in esecuzione penale".

IL DIRETTORE
DELLA UO DIPENDENZE, TERZO SETTORE,
NUOVE MARGINALITÀ ED INCLUSIONE SOCIALE

VISTO il provvedimento n. 738 del del 09 giugno 2020 con il quale la Giunta Regionale ha approvato l'avviso pubblico per la presentazione dei progetti "Re-START – Interventi per l'occupabilità e l'inclusione sociale attiva di persone in esecuzione penale, nella Linea 2 - Misure per la cittadinanza attiva ed inclusione sociale e Linea di intervento 3 - Giustizia riparativa;

CONSIDERATO che la DGR n. 738 del 09 giugno 2020 incarica, nell'ambito della Linea di intervento 1 "Misure per l'occupabilità" la Direzione Lavoro e nell'ambito delle Linee di intervento 2 "Misure per la cittadinanza attiva ed inclusione sociale" e Linea di intervento 3 "Giustizia riparativa" la Direzione Servizi Sociali dell'esecuzione di ogni ulteriore provvedimento necessario per l'attuazione di quanto deliberato;

VISTI il DDR n. 48 del 11 novembre 2020 e il DDR n.65 del 27 novembre 2020 di approvazione degli esiti dell'istruttoria relativa ai progetti relativi alla Linea di intervento 2 - Misure per la cittadinanza attiva ed inclusione sociale e Linea di intervento 3 - Giustizia riparativa, disponendone il finanziamento e la contestuale assunzione del correlato impegno di spesa e accertamento;

RITENUTO, ai fini della rendicontazione dei progetti approvati di approvare la seguente modulistica, parte integrante e sostanziale del presente decreto:

- **Allegato A** - Attestazione finale delle attività;
- **Allegato B** - Formulario per l'attestazione finale delle attività dei progetti;
- **Allegato C** - Relazione finale sull'esecuzione dell'azione ed osservazioni;
- **Allegato D** - Scheda riepilogativa degli interventi;
- **Allegato E** - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000;

ACCERTATO che il presente provvedimento non comporta alcun impegno di spesa;

VISTA la L.R. 54 del 31 dicembre 2012 e s.m.i, in ordine a compiti e responsabilità di gestione attribuite ai Direttori di Direzione;

VISTO il Decreto del Direttore della Direzione Servizi Sociali n.01 del 5 gennaio 2022;

ATTESA la compatibilità con la vigente legislazione comunitaria, statale e regionale;

DECRETA

1. di approvare, per i motivi indicati in premessa, la seguente modulistica, parte integrante e sostanziale del provvedimento:
 - **Allegato A** - Attestazione finale delle attività;
 - **Allegato B** - Formulario per l'attestazione finale delle attività dei progetti;
 - **Allegato C** - Relazione finale sull'esecuzione dell'azione ed osservazioni;
 - **Allegato D** - Scheda riepilogativa degli interventi;
 - **Allegato E** - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000;
2. di dare atto che il presente atto non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
3. di pubblicare integralmente il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto.

F.to Dott.ssa Maria Carla Midenà



ATTESTAZIONE FINALE DELLE ATTIVITA'

[Utilizzare carta intestata]

Prot. n. _____

Cod. Ente _____

Alla Regione del Veneto
 Direzione Servizi Sociali
 Dorsoduro, 3493
 30123 Venezia
 servizi.sociali@pec.regione.veneto.it
 e p.c. Direzione Lavoro
 Fondamenta Santa Lucia Cannaregio 23
 30121 Venezia
 lavoro@pec.regione.veneto.it

Oggetto: Attestazione finale delle attività

CODICE CUP _____
CODICE DOMANDA SIU _____
CODICE ASSEGNATO DALLA REGIONE _____
CODICE PROGETTO NELLA CONTABILITA' DELL'ENTE _____
TITOLO DEL PROGETTO _____
ESTREMI BENEFICIARIO _____
DELIBERA n. ____ del _____
DDR DI FINANZIAMENTO n. ____ DEL _____
DATA STIPULA ATTO DI ADESIONE _____
IMPORTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO _____
IMPORTO DEL COFINANZIAMENTO _____
RESPONSABILE DEL PROGETTO _____

A seguito della conclusione dell'attività si trasmettono in allegato alla presente:

(Si allegano alla presente e barrare i punti interessati):

- 1. Formulario (obbligatorio);
- 2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, comprensiva di:
 - a. Relazione sull'esecuzione dell'azione e osservazioni;
- 3. N. ____ originali del registro presenze utenti;
- 4. N. ____ fogli mobili di ;
- 5. Eventuale altra documentazione prevista dalla specifica Direttiva di riferimento: _____ (specificare);

- 6. Originale della ricevuta di versamento delle somme eventualmente non utilizzate, intese come differenza tra importo complessivo ricevuto a titolo di acconto e importo complessivo calcolato sulla base delle attività realizzate;
- 7. Altro _____ (specificare)

Luogo e data _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale

**Allegato B al Decreto n. 150 del 10 Maggio 2022****FORMULARIO PER L'ATTESTAZIONE FINALE DELLE ATTIVITA' DEI PROGETTI**

CODICE CUP _____
CODICE PROGETTO _____
CODICE DOMANDA SIU _____
TITOLO PROGETTO _____
DELIBERA N. _____ DEL _____

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO _____ COD. _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
INDIRIZZO _____
NUMERO DI TELEFONO _____ PEC _____
PERSONA RESPONSABILE DEL PROGETTO _____
CODICE ACCREDITAMENTO _____

DENOMINAZIONE PARTNER (eventuale): _____
DENOMINAZIONE SOGGETTO DELEGATO (eventuale) _____

Durata complessiva delle operazioni

DURATA PREVISTA NEL PROGETTO APPROVATO: DAL _____ AL _____
DURATA EFFETTIVA DELLE OPERAZIONI SVOLTE: DAL _____ AL _____

Situazione alla data della richiesta

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: N. _____
NUMERO PARTECIPANTI EFFETTIVI: N. _____
NUMERO COMPLESSIVO ORE PREVISTE: N. _____
NUMERO COMPLESSIVO ORE REALIZZATE: N. _____

Dati riassuntivi relativi al complesso delle operazioni

SPESA COMPLESSIVA PREVENTIVATA: _____
CONTRIBUTO ASSEGNATO DALLA REGIONE: _____
COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO PREVENTIVATI _____
SPESE E/O ATTIVITA' A CONSUNTIVO: _____

COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO A CONSUNTIVO _____

ANTICIPI/ACCONTI GIA' RISCOSSI: _____

SALDO CHE SI RICHIEDE: _____



RELAZIONE FINALE SULL'ESECUZIONE DELL'AZIONE ED OSSERVAZIONI

Allegato PROT. N _____ Data _____

CODICE CUP _____

CODICE ASSEGNATO DALLA REGIONE _____

CODICE PROGETTO NELLA CONTABILITA' DELL'ENTE _____

Relazione sull'esecuzione dell'azione.

Osservazioni circa il contenuto ed i risultati dell'attività progettuale in esecuzione penale interna.

Fornire un resoconto delle attività realizzate, numero delle azioni programmate e realizzate e dei destinatari programmati ed effettivamente coinvolti, il numero di persone che non hanno portato a termine l'intervento, la relativa motivazione, indicare almeno il contenuto del programma degli interventi, il numero di persone che eventualmente hanno trovato una inclusione sociale attiva e un'occupazione e descrivere per quanto possibile la tipologia dei destinatari

Relazione sull'esecuzione dell'azione.

Osservazioni circa il contenuto ed i risultati dell'attività progettuale in esecuzione penale esterna.

Fornire un resoconto delle attività realizzate, numero delle azioni programmate e realizzate e dei destinatari programmati ed effettivamente coinvolti, il numero di persone che non hanno portato a termine l'intervento, la relativa motivazione, indicare almeno il contenuto del programma degli interventi, il numero di persone che eventualmente hanno trovato una inclusione sociale attiva e un'occupazione e descrivere per quanto possibile la tipologia dei destinatari:

Relazione sull'esecuzione dell'azione.

Osservazioni circa il contenuto ed i risultati dell'attività progettuale di giustizia riparativa.

Fornire un resoconto delle attività realizzate, numero delle azioni programmate e realizzate e dei destinatari programmati ed effettivamente coinvolti, il numero di persone che non hanno portato a termine l'intervento, la relativa motivazione, indicare almeno il contenuto del programma degli interventi, il numero di persone accompagnate con interventi di mediazione penale e di giustizia riparativa, se vi siano state azioni riparative con coinvolta la vittima e descrivere per quanto possibile la tipologia dei destinatari e rapporti con enti invianti e territorio:

Indicare eventuali variazioni apportate al progetto originario (come autorizzate) in termini di percorsi personalizzati, di accompagnamento, abitativi e la relativa motivazione

Relazione sull'esecuzione dell'azione.

Osservazioni circa il contenuto ed i risultati dell'attività personalizzata di inclusione sociale attiva in esecuzione penale interna e/o esterna, di accompagnamento, di misure abitative e di giustizia riparativa.

Fornire un resoconto delle attività anche in riferimento al particolare ambito in cui queste azioni sono state realizzate e del numero di ore totali dedicate all'attività (incluso anche le ore dedicate a persone/tirocinanti che non hanno portato a termine il attività/tirocinio)

Ulteriori osservazioni:

Valutazioni generali circa la realizzazione del progetto ed il raggiungimento degli obiettivi prefissati, aspetti innovativi e aree di criticità, rapporti interni con i partner di progetto, con i partner delle Linee 1 (misure per l'occupabilità) e 2 (inclusione sociale) e 3 (giustizia riparativa) con Enti pubblici e privati del territorio in relazione al progetto.

<hr/> <hr/> <hr/>

Data _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale

Codice progetto _____

Denominazione Ente _____

Titolo Counseling Individuale	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessi ve rendicont abili	Note	E1.4 UCS ora/utent e (gruppi euro 38,00)
Misura 2.1							
Misura 2.2							
Misura 2.3							
Misura 2.4							
Spesa Finanziaria totale del progetto							- €

COU- Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020

Riferimento:

Localizzazione:

Ore Totali Intervento:

Numero edizioni previste:

Numero ore per edizione:

Numero totale destinatari: es. n. x/y

Descrizione attività:

Tecnologie ed attrezzature:

Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____

Denominazione Ente _____

Titolo Counseling di gruppo	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessi ve rendicont abili	Note	E1.5 UCS ora/utent e (gruppi euro 15,00)
Misura 2.1							
Misura 2.2							
Misura 2.3							
Misura 2.4							
Spesa Finanziaria totale del progetto							- €

COG- Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020

Riferimento:

Localizzazione:

Ore Totali Intervento:

Numero edizioni previste:

Numero ore per edizione:

Numero totale destinatari: es. n. x/y

Descrizione attività:

Tecnologie ed attrezzature:

Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____
 Denominazione Ente _____

Titolo Assistenza e Consulenza di gruppo	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessive rendicontabili	Note	E1.5 UCS ora/utente (gruppi euro 15,00)
Misura 2.1							
Misura 2.2							
Misura 2.3							
Misura 2.4							
Spesa Finanziaria totale del progetto							- €

COG (1*)- Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020
 Riferimento:
 Localizzazione:
 Ore Totali Intervento:
 Numero edizioni previste:
 Numero ore per edizione:
 Numero totale destinatari: es. n. x/y
 Descrizione attività:
 Tecnologie ed attrezzature:
 Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____

Denominazione Ente _____

Titolo Laboratorio Individuale	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessi ve rendicont abili	Note	E1.4 UCS ora/utent e (gruppi euro 38,00)
Misura 2.1							
Misura 2.2							
Misura 2.3							
Misura 2.4							
Spesa Finanziaria totale del progetto							- €

LABO- Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020

Riferimento:

Localizzazione:

Ore Totali Intervento:

Numero edizioni previste:

Numero ore per edizione:

Numero totale destinatari: es. n. x/y

Descrizione attività:

Tecnologie ed attrezzature:

Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____

Denominazione Ente _____

Titolo Laboratori di gruppo	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessive rendicontabili	Note	E1.5 UCS ora/utente (gruppi euro 15,00)
Misura 2.1							
Misura 2.2							
Misura 2.3							
Misura 2.4							
Spesa Finanziaria totale del progetto							- €

LBG- Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020

Riferimento:

Localizzazione:

Ore Totali Intervento:

Numero edizioni previste:

Numero ore per edizione:

Numero totale destinatari: es. n. x/y

Descrizione attività:

Tecnologie ed attrezzature:

Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____
 Denominazione Ente _____

Titolo Teatro d'Idee	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessi ve rendicont abili	Note	E1.5 UCS ora/utent e (gruppi euro 15,00)
<i>Misura 2.4</i>							
Spesa Finanziaria totale del progetto							- €

TEATRO - Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020
 Riferimento:
 Localizzazione:
 Ore Totali Intervento:
 Numero edizioni previste:
 Numero ore per edizione:
 Numero totale destinatari: es. n. x/y
 Descrizione attività:
 Tecnologie ed attrezzature:
 Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____
 Denominazione Ente _____

Titolo seminari informativi	Ore	N° Edizione	N° Utenti previsti	N° Utenti che hanno raggiunto 70% frequenza	Ore complessive rendicontabili	Note: numero e ore seminari realizzati	E1.10 UCS ora/utente (gruppi euro 62,50)	
Spesa Finanziaria totale del progetto							-	€

SEI - Linea 3 - Progetto ReStart DGR n.738/2020
 Riferimento:
 Localizzazione:
 Ore Totali Intervento:
 Numero edizioni previste:
 Numero ore per edizione:
 Numero totale destinatari: es. n. x/y
 Descrizione attività:
 Tecnologie ed attrezzature:
 Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____

Denominazione Ente _____

Titolo intervento VAUCHER ACCOGLIENZA	Nome Cognome Titolare e PEI*	Servizi di supporto all'utenza: voci di spesa.....	N° mensilità rendicontabili	Valore	Ore totali di Accompagnamento realizzate	ESITI....	B2.13 UCS utente (euro 300,00)
<i>Misura 2.5</i>	<i>Nome Cognome</i>						
Spesa Finanziaria totale del progetto				- €			- €

ACCOGLIENZA - Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020
 Riferimento:
 Localizzazione:
 Ore Totali Intervento:
 Numero edizioni previste:
 Numero ore per edizione:
 Numero totale destinatari: es. n. x/y
 Descrizione attività:
 Tecnologie ed attrezzature:
 Modalità di valutazione previste:

Codice progetto _____

Denominazione Ente _____

Titolo intervento VAUCHER PRONTO ACCOMPAGNAM ENTO	Nome Cognome Titolare e PEI*	Servizi di supporto all'utenza: voci di spesa.....	N° mensilità rendicontabili	Valore	Ore totali di Accompagnamento realizzate	ESITI...	B2.13 UCS utente (euro 120,00)
Misura 2.5	Nome Cognome						
Spesa Finanziaria totale del progetto				- €			- €

SOCIALE - Linea 2 - Progetto ReStart DGR n.738/2020

Riferimento:

Localizzazione:

Ore Totali Intervento:

Numero edizioni previste:

Numero ore per edizione:

Numero totale destinatari: es. n. x/y

Descrizione attività:

Tecnologie ed attrezzature:

Modalità di valutazione previste:



Allegato E al Decreto n. 150 del 10 Maggio 2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e domiciliato per la carica presso la sede sociale _____ nella sua qualità di legale rappresentante (*) della Società/Associazione/Ente/Agenzia _____ con sede in _____, via _____, n. __ con C.F. _____;

Consapevole delle responsabilità anche penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, dichiaro che per il progetto in oggetto, nel periodo dal _____ al _____ sono state effettivamente (cancellare la voce che non interessa):

- sostenute spese pari a _____ Euro;
- realizzate attività per un valore corrispondente a _____ Euro;

Dichiaro che il dettaglio delle spese sostenute e/o delle attività realizzate illustrate nella "Relazione sull'esecuzione dell'azione" è contenuto nell'elenco giustificativi delle spese e/o delle attività allegato.

In merito alle attestazioni contenute negli allegati sopra citati relativi al progetto finanziato, dichiaro inoltre che:

1. è stata rispettata la normativa comunitaria inerente l'informazione e la pubblicità;
2. i fatti e i dati esposti in rendiconto e nei relativi allegati sono veritieri ed esatti;
3. le attività sono state realizzate in conformità alle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali e secondo quanto previsto dal progetto approvato;
4. è stata rispettata la normativa in tema di concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità;
5. è stata rispettata la normativa applicabile in tema di accreditamento regionale e del lavoro;
6. sono state rispettate le procedure di accesso al progetto per gli utenti;
7. la documentazione amministrativa e contabile relativa all'operazione cofinanziata esiste ed è conservata presso l'Ente; a tal proposito l'Ente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione eventuali modifiche circa l'ubicazione della documentazione;
8. è stato adottato un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative a un'operazione, in conformità a quanto previsto dall'art. 125, comma 4, lettera b) e alle disposizioni di cui al punto "Adempimenti contabili" del Testo Unico dei beneficiari approvato con DGR n. 670 /2015, tale da consentire la tracciabilità delle transazioni stesse;
9. la documentazione contabile e tutti i documenti relativi al progetto sono conservati sotto forma di originale o di copie autenticate, o su supporti per i dati comunemente accettati, comprese le versioni elettroniche di documenti originali o i documenti esistenti esclusivamente in versione elettronica e di essi potrà essere fornita copia in caso di ispezione da parte degli organi competenti;

10. la documentazione probatoria delle attività svolte, nonché copia della copertura assicurativa obbligatoria, è mantenuta presso la sede di svolgimento dell'attività e/o presso la propria sede legale;
11. la documentazione amministrativa, contabile e tecnica del progetto è archiviata in modo da renderla facilmente consultabile;
12. i documenti di spesa sono conformi con la normativa civilistica e fiscale e sono conformi con l'oggetto dell'atto di adesione;
13. per la realizzazione del progetto oggetto di rendicontazione, non sono stati ottenuti altri contributi o entrate, pubblici o privati, ad eccezione di quelli dichiarati nel rendiconto;
14. le spese dichiarate sono state sostenute nel periodo di ammissibilità previsto e sono conformi alle voci di spesa ammissibili, contenute nella normativa nazionale e regionale e nell'atto di adesione di finanziamento;
15. i documenti di spesa non sono stati utilizzati per ottenere altri finanziamenti e l'ente si impegna per il futuro a non utilizzarli per altri finanziamenti;
16. l'I.V.A. esposta in rendiconto, corrisponde all'importo dell'I.V.A. non detraibile, in quanto realmente e definitivamente sostenuta dal destinatario, dai suoi partner o componenti di Associazioni temporanee.

Si allega:

- In caso di invio senza firma digitale, fotocopia del documento di identità in corso di validità del firmatario Rappresentante Legale;
- Relazione sull'esecuzione dell'azione e osservazioni;

Data, li _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale