

(su carta intestata Ente)

Allegato A

Regione Lazio

Direzione regionale Personale, Enti Locali e
Sicurezza
Area Politiche degli Enti Locali, Polizia Locale e
Lotta all'usura.
Via F. Veccia, 23
03100 Frosinone

OGGETTO: Istanza di partecipazione.

Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. G_ del _ per l'erogazione dei contributi regionali di cui al "Fondo in favore dei soggetti interessati dal sovraindebitamento o vittime di usura o di estorsione" - art. 2 - della legge regionale n. 14 del 2015 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___ / ___ / ___

a _____ prov. ___ C.F. _____

residente a _____ prov. ___ via/piazza _____ n. ___ CAP _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione/Fondazione _____

C.F. _____ P.IVA _____ con sede legale in

_____ prov. ___ via/piazza _____

n. ___ CAP _____ - telefono _____ fax _____

sito web _____ e-mail _____

pec _____ Sede Operativa in

_____ prov. ___ via/piazza _____ n. _____

CAP _____;

iscritta nell'Elenco regionale dei Confidi, delle Associazioni e delle Fondazioni antiusura approvato ai sensi

dell'articolo 13, della l.r. 14/2015 e della determinazione dirigenziale n. G07926/2016 e seguenti,

sottocategoria _____ num. _____ e sottocategoria _____ num. _____

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare all'Avviso pubblico di cui all'oggetto per l'erogazione dei contributi regionali di cui al "Fondo in favore dei soggetti interessati dal sovraindebitamento o vittime di usura o di estorsione" - art. 2 - della Legge regionale n. 14 del 2015 e ss.mm.ii. per la realizzazione dei seguenti interventi/misure:

(barrare esclusivamente la/le casella/e riferita/e all'articolo/i di interesse dell'Avviso)

- Articolo 8 Contributi per la costituzione di parte civile per le vittime di usura o di estorsione – art. 4 l.r. 14/2015;
- Articolo 9 Interventi di sostegno psicologico - art. 8 l.r. 14/2015;
- Articolo 10 Interventi di assistenza e tutela - art. 9 l.r. 14/2015;
- Articolo 11 Contributi a favore degli Enti impegnati nella lotta all'usura o ai fenomeni estorsivi – art. 10 l.r. 14/2015.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
(barrare parte d'interesse)

- di non essere sottoposto a procedimento penale di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per il reato di usura, anche tentato, di cui all'articolo 644 del codice penale o per taluno dei reati, consumati o tentati, di cui agli articoli 380 e 407, comma 2, lettera a) del codice di procedura penale ovvero di non essere sottoposto a misure di prevenzione personali o patrimoniali ovvero alla speciale misura di cui all'articolo 34 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136) e successive modifiche e alle misure di prevenzione ivi previste;
- di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non aver procedimenti avviati per la cancellazione dall'Elenco Regionale dei Confidi, delle associazioni e delle fondazioni antiusura (art. 13 l.r. 14/2015)
- di essere in regola con la normativa in materia antimafia (art. 67 del D.lgs. n.159/2011);
- di essere consapevole dell'obbligo delle disposizioni contenute nell'art. 20, della l.r. n. 16 del 20 maggio 1996 ai sensi del quale: “tutti i soggetti beneficiari dei contributi finanziari da parte della Regione Lazio, ivi compresi quelli di provenienza statale e comunitaria, sono obbligati negli atti di informazione compresi manifesti e cartellonistica, a citare espressamente le fonti finanziarie dalle quali derivano i contributi medesimi omissis” e che l'autorizzazione all'utilizzo del logo vettoriale dovrà essere trasmessa obbligatoriamente, in via preventiva, a mezzo mail ai seguenti indirizzi ascala@regione.lazio.it e a comunicazione@regione.lazio.it.**
- ai sensi dell'articolo 4 della l. r. 16/2007 e successive modifiche:

- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
 - di applicare le condizioni normative e retributive quali risultanti dei contratti collettivi di categoria e da eventuali accordi integrativi degli stessi;
 - di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, nonché di diritto al lavoro dei disabili;
 - l'assenza, nei tre anni antecedenti alla data di presentazione della presente istanza, di condanne o altri provvedimenti amministrativi relativi a gravi o reiterate violazioni della normativa in materia di rapporti di lavoro.
- di aver assistito/seguito nell'anno 2022 i soggetti indicati nel Modello 1

DICHIARA ALTRESÌ

- 1.** che _____ *(inserire denominazione Ente)* _____, ai sensi della l.r. 14/2015 e dell'Avviso in oggetto indicato:
- a) accetta tutte le condizioni inserite nell'Avviso pubblico approvato con DD n. G.....**
 - b)** informa gli utenti e garantisce la loro autorizzazione in merito alla raccolta e al trattamento di dati, informazioni e atti che la Regione Lazio potrà, se necessario, richiedere;
 - c)** può svolgere attività afferenti agli interventi richiesti;
 - d)** opera ed ha sede legale nel territorio della Regione Lazio;
 - e)** ha realizzato tutti gli interventi/misure richiesti nell'ambito del territorio della Regione Lazio indirizzandoli a tutti i soggetti vittime del reato di usura e/o di estorsione o a potenziali vittime di usura, residenti e operanti nel territorio regionale.
 - f)** Per i soggetti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere a) e b) dell'Avviso pubblico: risulta iscritto/a presso l'elenco del Ministero Economia e Finanza nell'anno _____.
 - g)** Per i soggetti di cui all'articolo 3, comma 1, lettera a) e g) dell'Avviso pubblico: risulta iscritto/a nell'apposito elenco prefettizio ai sensi del D.M. 220/2007, così come modificato con DM 223/2015, a far data dal _____ e di essere o risultare ancora iscritto presso l'elenco Regionale dei Confidi, delle associazioni e delle fondazioni antiusura (art. 13 l.r. 14/2015)

CHIEDE ALTRESÌ

che le comunicazioni riguardanti l'Avviso pubblico in oggetto siano inoltrate al seguente indirizzo:

denominazione Ente _____

Via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____

Città _____ prov. _____

pec _____ e-mail _____

Nome referente _____ tel. cell. _____

Si Allega:

1. documento di identità del legale rappresentante in corso di validità
2. *MODELLO CLAUSOLA VALUTATIVA art. 19*
3. *Allegato B Informativa e consenso privacy (obbligatorio)*
4. i seguenti Modelli: *(elencare)*
.....
.....
5. *autocertificazione posizione IVA (art. 11 lettera g) dell'avviso)*

Il Legale Rappresentante

(firma leggibile)

TABELLA RIEPILOGATIVA INTERVENTI
 Contenete tutte le Voci di Spesa Richieste.

	TIPOLOGIA SPESA	IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI	IMPORTO DOCUMENTI NON QUIETANZATI	TOTALE IMPORTO RICHIESTO (ARTT. 8, 9, 10 e 11)
ART.8 costituzione di parte civile				
ART.8 costituzione di parte civile				
.....				
TOT PARZIALE ART.8				€
ART.9 Interventi di sostegno psicologico				
ART.9 Interventi di sostegno psicologico				
.....				
TOT PARZIALE ART.9				
ART.10 Interventi di assistenza e tutela -				
ART.10 Interventi di assistenza e tutela -				
.....				
TOT PARZIALE ART. 10				
ART. 11 Contributi a favore degli Enti				
ART. 11 Contributi a favore degli Enti				
.....				
TOT PARZIALE ART. 11				
TOTALE GENERALE (ARTT. 8, 9, 10 e 11)				

Data

Il Legale Rappresentante

.....
 (firma leggibile)

(su carta intestata Ente)

Allegato A1

Modello Clausola Valutativa

OGGETTO: Relazione Clausola Valutativa art. 19 l.r. 14/2015

L'Associazione/Fondazione..... ha svolto, nel corso dell'anno 2022, attività di assistenza e tutela per vittime del reato di usura n....., di estorsione per n. sovraindebitati..... (come meglio descritti art. 7 punto 2 dell'avviso).

Ha prestato n. _____ prestazioni di garanzia ai sensi della L.108/96 e n. _____ ai sensi della L.R. 14/2015.

L'attività si è esplicata per le diverse categorie di utenti (descrivere dettagliatamente i seguenti punti):

- 1. la valutazione dei risultati e dell'efficacia delle azioni messe in campo dall'associazione rispetto ad ogni articolo per cui si richiede il rimborso;**
- 2. le risorse finanziarie utilizzate (Specificando la spesa media per tipologia di intervento);**
- 3. gli strumenti di intervento e le procedure adottate per categorie di utenti e problematiche affrontate;**
- 4. il numero e la tipologia dei beneficiari;**
- 5. le criticità emerse nella messa in opera degli strumenti attivati."**

Riportare i dati relazionati nelle premesse nella tabella sotto riportata:

		NUOVO UTENTE 2022	UTENTE GIA seguito negli anni precedenti
TIPO INTERVENTO	USURA		
	Estorsione		
	SOVRAINDEBITAMENTO		
PROVINCIA	ROMA		
	VITERBO		
	FROSINONE		
	LATINA		
	RIETI		
ATTIVITA'	IMPRENDITORE		
	DIPENDENTE		
	PENSIONATO		
	PRESTAZIONE GARANZIA L. 108/96		
	PRESTAZIONE GARANZIA L.R. 14/2015		
SESSO	M		
	F		
ETA' MEDIA			
TOTALE			

	Nome Utente	ATTIVITA' AVVIATA Per nuovo utente 2022	Attività espletata eventualmente Anno precedente
USURA (specificare nelle righe seguenti ogni singola azione/consulenza/attività avviata)			
Estorsione (specificare nelle righe seguenti ogni singola azione/consulenza/attività avviata)			
SOVRAINDEBITAMENTO (specificare nelle righe seguenti ogni singola azione/consulenza/attività avviata)			

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(firma leggibile)

(su carta intestata dell'Associazione/Fondazione)

Domanda

Modello A.

Contributi per la Costituzione di Parte Civile

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____

a _____ prov. ____ C.F. _____

residente a _____ prov. ____ via/piazza _____ n. ____ CAP _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione/Fondazione _____

C.F. _____ P.IVA _____ con sede legale in

_____ prov. ____ via/piazza _____

n. ____ CAP _____ - telefono _____ fax _____

sito web _____ e-mail _____

pec _____ Sede Operativa in

_____ prov. ____ via/piazza _____ n. ____

CAP _____;

iscritta nell'Elenco regionale dei Confidi, delle Associazioni e delle Fondazioni antiusura approvato ai sensi dell'articolo 13, della l.r. 14/2015 e della determinazione dirigenziale n. G07926/2016 e seguenti, sottocategoria _____ num. _____ e sottocategoria _____ num. _____

CHIEDE

Il contributo per la Costituzione di parte civile dell'Ente nei procedimenti penali nei quali ha assistito le seguenti vittime di usura e di estorsione di cui all'art. 4 della L.r. 14/2015 e art. 8 dell'Avviso Pubblico approvato con DD _____ costituisce parti civili

- _____ vittima di _____ procedimento penale n. _____ del ____;
(nome cognome codice fiscale)

- _____ vittima di _____ procedimento penale n. _____ del ____;
(nome cognome codice fiscale)

.....

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che gli utenti di cui sopra sono o sono stati assistiti e si sono costituiti parte civile nel Procedimento nel Penale di usura e/o estorsione avvalendosi di legali dell'Ente.....;

- Che tutti gli utenti di cui sopra hanno la residenza e/o svolgono attività d'impresa nella Regione Lazio;
- Di essere consapevole che:
 - tale importo è concesso nel rispetto dell'ordine cronologico, fino ad esaurimento dello stanziamento di bilancio;
 - il contributo è destinato altresì a coprire, tutte o in parte, le spese di giudizio per la per le spese relative ai diritti e gli onorari sostenute dall'Ente per l'attività relativa al giudizio della costituzione di parte civile;
 - al momento della sentenza di ciascun grado verrà corrisposto il contributo forfettario di € 500,00 e che comunque l'importo non potrà superare complessivamente € 1.500,00 nei tre gradi di giudizio;
 - in ogni caso il contributo non è cumulabile con altri contributi concessi dallo Stato o dalla Regione Lazio per le stesse finalità.

PRESTA

il consenso al trattamento dei dati personali, allegando e sottoscrivendo l'Allegato B

ALLEGA altresì

- provvedimento di ammissione della costituzione di parte civile corredato da una dichiarazione dell'Avvocato che ne certifica la conformità all'originale;
- per i gradi di giudizio successivi al primo, unitamente va allegato il decreto di fissazione dell'udienza;
- Delega all'avv. di fiducia dell'Associazione;
- In sede di liquidazione e pagamento del contributo idonea attestazione/dichiarazione di non aver presentato domanda o ricevuto contributi per le stesse finalità, dallo Stato o dalla Regione.
- Preavviso di Parcella nel cui oggetto risulti il nome dell'Assistito per cui l'Ente si è costituito parte civile;
- Ogni ulteriore atto che certifichi o attesti quanto fin qui dichiarato.

Il Legale Rappresentante

(firma leggibile)

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

Interventi di sostegno psicologico

L'Associazione/Fondazione..... ha svolto, nel corso dell'anno 2022, attività di sostegno psicologico per vittime del reato di usura e/o di estorsione e/o potenziali vittime del reato di usura. Tale attività si è esplicata nel seguente modo:

.....
.....
.....

(descrizione dettagliata delle attività realizzate, indicare il numero e la tipologia di assistiti, le problematiche emerse e affrontate, i risultati raggiunti)

.....
.....
.....

L'Associazione/Fondazione ha utilizzato i seguenti professionisti in relazione allo svolgimento di proprie attività quali: (indicare nome cognome e qualifica professionale)

Si allega:

per ciascun consulente/professionista:

- lettera di incarico/contratto di lavoro, sottoscritto dalle parti;
- curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto;
- relazione (secondo il Modello 1.1);
- fatture/parcelle emesse, con relative quietanze di pagamento ai sensi dell'articolo 12 dell'Avviso, ovvero, nel caso previsto dal comma 3 del medesimo articolo, parcelle/fatture proforma;
- quietanze modello di pagamento F24.

Si allega, altresì, scheda riassuntiva estremi documenti di spesa (secondo il Modello 1.2 e Modello 1.2.1)

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(firma leggibile)

(su carta intestata del professionista)

Modello 1.1

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

Interventi di sostegno psicologico

Il/La sottoscritto/a, nato/a il, a, prov. di, residente in, prov, Via, - CAP, C.F.: P. IVA, iscritto all'Ordine degli Psicologi, provincia di dal....., consulente esterno dell'Associazione/Fondazione.....come da contratto/lettera di incarico sottoscritto in data....., ha svolto l'attività professionale per n..... vittime di usura, n. vittime di estorsione e n. sovraindebitati (come meglio specificato art. 7 lettera a) dell'Avviso).

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL CASO per ogni assistito:

(indicare cognome e nome – età – professione – Residenza -)

(Nuovo utente ----- Utente Già seguito dall'anno

(Stato di Vittima di Usura e/o di estorsione/sovraindebitato)

.....(se trattasi di caso di sovraindebitamento dettagliare (ai sensi dell'art. 7 lettera a) dell'avviso): la situazione di perdurante squilibrio delle obbligazioni assunte e rendere chiaro la rilevante difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni....)

PROBLEMATICA EMERSA E AFFRONTATA:

.....
.....

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO EFFETTUATO E NUMERO COLLOQUI:

.....
.....

RISULTATI RAGGIUNTI

.....
.....

(Allegare documento di identità del professionista)

Data

.....

(firma leggibile del consulente)

(su carta intestata dell'Ente)

Modello 1.2

SCHEMA RIASSUNTIVA DEGLI ESTREMI DEI DOCUMENTI DI SPESA

Interventi di sostegno psicologico
per sovraindebitati

	TIPOLOGIA SPESE	IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI	IMPORTO DOCUMENTI NON QUIETANZATI	TOTALE IMPORTO RICHIESTO
nome e cognome Consulente 1	n. fatture/parcelle			
nome e cognome Consulente 2	n..... fatture/parcelle			
TOTALE A				

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(firma leggibile)

(su carta intestata dell'Ente)

Modello 1.2.1

SCHEDA RIASSUNTIVA DEGLI ESTREMI DEI DOCUMENTI DI SPESA

Interventi di sostegno psicologico
Per Vittime di usura e/o estorsione

	TIPOLOGIA SPESE	IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI	IMPORTO DOCUMENTI NON QUIETANZATI	TOTALE IMPORTO RICHIESTO
nome e cognome Consulente 1	n. fatture/parcelle			
nome e cognome Consulente 2	n..... fatture/parcelle			
TOTALE				

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(firma leggibile)

NB. Le relazioni dei professionisti non devono essere identiche

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

Interventi di Assistenza e tutela

L'Associazione/Fondazione..... ha svolto, nel corso dell'anno 2022, attività di assistenza e tutela per vittime del reato di usura e/o di estorsione e/o potenziali vittime del reato di usura. L'attività si è esplicata nel seguente modo:
.....(se trattasi di caso di sovraindebitamento **dettagliare (ai sensi dell'art. 7 lettera g) dell'avviso): la situazione di perdurante squilibrio delle obbligazioni assunte e rendere chiaro la rilevante difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni....**)

L'Associazione/Fondazione ha utilizzando i seguenti professionisti in relazione allo svolgimento di proprie attività quali:

Consulenti esterni

(indicare nome cognome e qualifica professionale)

.....
.....
.....

Si allega:

per ciascun consulente/professionista

- lettera di incarico/contratto di lavoro, sottoscritto dalle parti;
- documento d'identità del professionista;
- curriculum vitae datato e debitamente sottoscritto;
- relazione (redatta secondo il Modello 2.1);
- fatture/parcelle emesse, con relative quietanze di pagamento ai sensi dell'art. 11 dell'Avviso, ovvero, nel caso previsto dal comma 3 del medesimo articolo, fatture/parcelle proforma;
- quietanze Modello di pagamento F24

Si allega, altresì, scheda riassuntiva estremi documenti di spesa (secondo il Modello 2.2)

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(firma leggibile)

(su carta intestata del professionista)

Modello 2.1

RELAZIONE SULL' ATTIVITA' SVOLTA

Interventi di Assistenza e Tutela

Il/La sottoscritto/a, nato/a il,
a, prov. di, residente in,
prov. di, Via - CAP, C.F.:
..... P. IVA, **consulente esterno**
dell'Associazione/Fondazione come da contratto/lettera di incarico, ha svolto l'attività professionale
per n. vittime di usura, n. vittime di estorsione e n. sovraindebitati (art. 7 lettera
a) dell'Avviso).

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL CASO per ogni assistito:

.....(indicare cognome e nome – età – professione – Residenza -)

(Nuovo utente ----- Utente Già seguito dall'anno

(Stato di Vittima di Usura e/o di estorsione, sovraindenitato)

.....(se trattasi di caso di sovraindebitamento dettagliare (ai sensi dell'art. 7 lettera g)
dell'avviso): la situazione di perdurante squilibrio delle obbligazioni assunte e rendere chiaro la rilevante
difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni....)

.....

.....

PROBLEMATICA EMERSA E AFFRONTATA:

.....

(Precisare le “problematiche dell'utente e tutte le attività espletate... Ossia che tipo di Consulenza effettuata
e/attività espletata).....

.....

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO EFFETTUATO E NUMERO COLLOQUI:

(descrivere tipo di attività es. transazioni..... consulenza etc) - (descrivere Risultati rispetto alle
attività espletate).....

.....

RISULTATI RAGGIUNTI

(Specificare se caso chiuso- altrimenti motivazione di espletamento ulteriori attività per anno
successivo).....

.....
.....

L'utente è stato ulteriormente assistito dal Consulente.....

SECONDA CONSULENZA

PROBLEMATICHE EMERSA E AFFRONTATA:

.....
(Precisare le problematiche dell'utente e tutte le attività espletate ossia il tipo di consulenza effettuata e/attività svolte e le differenze rispetto a quelle degli altri Consulenti).....

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO EFFETTUATO E NUMERO COLLOQUI:

(descrivere tipo di attività es. transazioni, consulenza etc) - (descrivere Risultati rispetto alle attività espletate).....

RISULTATI RAGGIUNTI

(Specificare se l'intervento è stato risolutivo o altrimenti motivare le ulteriori attività da espletare nell'anno successivo).....

Costo totale di Assistenza per tutte le consulenze (A+B+.....)= Euro

Precisare ogni ulteriore altra consulenza Aggiuntiva

.....
(firma leggibile del primo consulente)

Eventuale

.....
(firma leggibile del secondo consulente)

Data

SCHEDA RIASSUNTIVA DEGLI ESTREMI DEI DOCUMENTI DI SPESA

Interventi di Assistenza e Tutela

SOVRA INDEBITATI

	TIPOLOGIA SPESE	IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI	IMPORTO DOCUMENTI NON QUIETANZATI	TOTALE IMPORTI
nome e cognome Consulente 1	n. fatture/parcelle			
nome e cognome Consulente 2	nfatture/parcelle			
TOTALE A				

Data

Il Legale Rappresentante

.....

(firma leggibile)

Modello 2.2.1

SCHEDA RIASSUNTIVA DEGLI ESTREMI DEI DOCUMENTI DI SPESA

Interventi di Assistenza e Tutela

Per vittime di usura e/o estorsione

	TIPOLOGIA SPESE	IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI	IMPORTO DOCUMENTI NON QUIETANZATI	TOTALE IMPORTO RICHIESTO
nome e cognome Consulente 1	n. fatture/parcelle			
nome e cognome Consulente 2	n..... fatture/parcelle			
TOTALE B				

TOTALE A+ B

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(firma)

Modello 3

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

Contributi a favore degli enti impegnati nella lotta all'usura o ai fenomeni estorsivi (Art.10 LR14/2015)

L'Associazione/Fondazione ha svolto, nel corso dell'anno 2022 la seguente attività di cui alla l.r. 14/2015:

.....
... (descrizione dettagliata degli interventi/misure realizzate nel corso 2022 dalla quale risultino chiari gli interventi attivati e si evincono i risultati conseguiti).....
.....
.....

n. utenti presi in carico nel corso dell'anno 2022.....

n. utenti assistiti

n. famiglie garantite

Ai sensi dell'articolo 10 dell'Avviso pubblico, chiede la concessione di contributo per le seguenti spese e attività relative all'anno 2022:

[barrare la casella di interesse e depennare le altre]

Formazione di personale, esclusivamente nelle materie previste dalla l.r. 14/2015

importo complessivo richiesto euro

In proposito si allega: (elencare gli allegati)

Attività di informazione esclusivamente in materia di usura/estorsione/educazione al consumo e uso responsabile del denaro e, più in generale, nelle materie di cui alla l.r. 14/2015

Costi relativi all'informazione (volantini, gadget) sulle attività poste in essere dall'ente, debitamente comunicate e autorizzate

- materiale di consumo per un massimo di € 300,00;
- emolumenti corrisposti a collaboratori esterni per attività di carattere gestionale, svolta esclusivamente in favore dell'ente fin all'importo massimo complessivo, per tutti i collaboratori esterni, pari ad € 750,00;
- personale dipendente;
- formazione e informazione.

importo complessivo richiesto euro

In proposito si allega: (elencare gli allegati)

Sostegno alla gestione dell'associazione/fondazione

- rimborso copertura assicurativa ai sensi di legge (Legge 266/1991, art. 4)

importo complessivo richiesto euro

- materiale di consumo per un massimo di € 300,00;
- emolumenti corrisposti a collaboratori esterni per attività di carattere gestionale, svolta esclusivamente in favore dell'ente fin all'importo massimo complessivo, per tutti i collaboratori esterni, pari ad € 750,00;
- personale dipendente;
- formazione e informazione.

- nel limite massimo del 60% della spesa complessiva:

se debitamente integrati

- locazioni/comodato d'uso/utenze ai sensi dell'art.10, comma 2, lettera c), punto 3;

importo complessivo richiesto euro

- emolumenti corrisposti a collaboratori esterni, per l'espletamento di attività di carattere gestionale (contabile/fiscale ecc.) diretta esclusivamente in favore dell'Ente

- importo complessivo richiesto euro

Potenziamento organizzativo associazioni e fondazioni

- emolumenti corrisposti al personale dipendente per l'espletamento delle attività di cui alla l.r. 14/2015 (ai sensi dell'art. 10, comma 2, lettera d), punto 1)

importo complessivo richiesto euro

In proposito si allega: (elencare gli allegati)

- emolumenti corrisposti a collaboratori esterni (in misura non superiore a 5 unità) per l'espletamento di attività di cui alla l.r. 14/2015 (ai sensi dell'art. 10, comma 2, lettera d), punto 2)

importo complessivo richiesto euro

In proposito si allega: (elencare gli allegati)

Si allega altresì:

- scheda riassuntiva redatta secondo il Modello 3.3

Data

Il Legale Rappresentante

.....

(firma leggibile)

(su carta intestata dell'Ente)

Modello 3.1

RELAZIONE SULL' ATTIVITA' SVOLTA

Relazione sulle attività (indicare quali attività)

Il/La sottoscritto/a, nato/a il, a, prov. di, residente in, prov. di, Via - CAP, C.F.:
dipendente dell'Associazione/Fondazione..... ha svolto l'attività di..... come da contratto.

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA SVOLTE PER LE FINALITÀ DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE 14/2015

.....
.....
.....

Data

Il Dipendente

.....

(firma leggibile)

Il Legale Rappresentante

.....

(firma leggibile)

RELAZIONE SULL' ATTIVITA' SVOLTA

Relazione sulle attività (indicare quali attività)

Il/La sottoscritto/a, nato/a il, a, prov. di, residente in, prov. di, Via - CAP, C.F.:

Collaboratore esterno (Se trattasi di Tutor vittime o art. 11 avviso descrizione attività come meglio dettagliata art. 7 punto 7 dell'avviso) dell'Associazione/Fondazione

..... ha svolto l'attività di come da contratto.

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA SVOLTE PER LE FINALITÀ DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE 14/2015

.....
.....
.....

Data

Il Collaboratore

.....

(firma leggibile)

Il Legale Rappresentante

.....

(firma leggibile)

(su carta intestata dell'Ente)

Modello 3.3

SCHEDA RIASSUNTIVA DEGLI ESTREMI DEI DOCUMENTI DI SPESA

Potenziamento delle attività

	TIPOLOGIA SPESE	IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI	IMPORTO DOCUMENTI NON QUIETANZATI	TOTALE
	<i>(nominativo dipendente)</i>	n cedolini		
costi per Formazione	fatture n.			
Utenza (tipologia)	Bollettini c/c/p - fatture			
Utenza (tipologia)	Bollettini c/c/p - fatture			
Utenza (tipologia)	Bollettini c/c/p - fatture			
costi per Informazione	fatture n.			
altre spese	specificare			
<i>(nominativo consulente)</i>	n. fatture/parcelle/ricevute			
<i>(nominativo collaboratore esterno)</i>	n. fatture/parcelle/ricevute			
altre spese	specificare			
TOTALE				

Data

Il Legale Rappresentante

.....

**SCHEMA RIASSUNTIVO ATTIVITA' PROFESSIONISTI
LEGGE REGIONALE LAZIO N. 14/2015 SS.MM.II.**

N. progr.	UTENTE	Professionista e tipologia di intervento	Importo Lordo	Estremi del documento di spesa			Estremi del documento quietanzato			
				natura DOC.	n. doc.	data	natura DOC.	n. doc.	data	
1	rif.to identificativo Sovraindebitati (art. 7 punto 2 dell'avviso) o vittima di usura o vittima di estorsione tot. incontri	COSTO UNITARIO per utente		<u>TOTALE COSTI per utente</u>						
		consulenza (Legale/Psicologica/Econ.fiscale)		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
		accoglienza e assistenza		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
		assistenza giudiziale e stragiudiziale		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
2	rif.to identificativo Sovraindebitati (art. 7 punto 2 dell'avviso) o vittima di usura o vittima di estorsione tot. incontri	COSTO UNITARIO per utente		<u>TOTALE COSTI per utente</u>						
		consulenza (Legale/Psicologica/Econ.fiscale)		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
		accoglienza e assistenza		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
		assistenza giudiziale e stragiudiziale		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
3	rif.to identificativo Sovraindebitati (art. 7 punto 2 dell'avviso) o vittima di usura o vittima di estorsione tot. incontri	COSTO UNITARIO per utente		<u>TOTALE COSTI per utente</u>						
		consulenza (Legale/Psicologica/Econ.fiscale)		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						
		accoglienza e assistenza		Preavviso di parcella/fattura/ Avviso di parcella/fattura/ Preavviso di pagamento						

DATA

Il Legale Rappresentante