**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e ss.mm.ii.)**

**RELAZIONE DELL’ATTIVITÀ SVOLTA**

|  |
| --- |
| **AVVISO D - P.O. 2019** |
| **Soggetto proponente** |
| **Numero di Iscrizione al Portale Puglia Sportiva** |
| **Denominazione del progetto** |

|  |
| --- |
| **Data inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Numero dei partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui disabili n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Caratteristiche dei partecipanti (anziani, minori, età, ecc) e modalità di coinvolgimento**  **Numero degli operatori coinvolti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Descrizione del progetto (indicare per ciascun mese il calendario delle attività, i luoghi di svolgimento, le attività svolte ed il ruolo degli operatori coinvolti e qualunque altro elemento serva a descrivere il progetto nel suo complesso)** |

|  |
| --- |
| **Indicare in che modo i singoli partners si sono impegnati per la riuscita del progetto (anche con riferimento a quanto sottoscritto nel protocollo d’intesa/convenzione)** |

|  |
| --- |
| **Obiettivi raggiunti** |

|  |
| --- |
| **Metodologia di valutazione del raggiungimento degli obiettivi** |

**ALLEGATO C**

**PIANO FINANZIARIO CONSUNTIVO**

**(ENTRATE - USCITE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **USCITE** | **IMPORTO** | **ENTRATE** | **IMPORTO** |
| A | Spese per il pagamento delle prestazioni degli operatori | € …………….. |  |  |
| B | Spese di assicurazione | € …………….. |  |  |
| C | Acquisto e/o noleggio di materiale e attrezzature sportive  (**max 30% sul totale**) | € …………….. |  |  |
| D | Spese di viaggio  (**max 10% sul totale**) | € …………….. |  |  |
| E | Spese generali - Materiale primo soccorso  (**max 10% sul totale**) | € ……………... |  |  |
|  |  |  | Contributi da privati | € …………….. |
|  |  |  | Contributi pubblici  (escluso il finanziamento regionale richiesto) | € …………….. |
|  |  |  | Altro (specificare) | € …………….. |
|  | **TOTALE USCITE** | **€ ……………..** | **TOTALE ENTRATE** | **€ ……………..** |
|  | **Cofinanziamento da parte del Soggetto proponente e/o altri soggetti** | **€ ……………..** |  |  |

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento d’identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**