|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIONE EUROPEA****Fondo Sociale Europeo** |  |  |  |

#

# ALLEGATO 5

#  POR FESR/ FSE 2014-2020 Regione Molise

Progetto CUP \_\_\_\_\_\_ Asse 7\_\_\_\_\_\_\_Azione 7.3.1

 D.D. n. del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convenzione n°----------------- del ---------------

**Certificazione**

* **Bimestrale**
* **Finale della spesa**

Conformemente a quanto indicato nella convenzione n° \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_, il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_ nato a ------------, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate dell’Ambito Territoriale Sociale di……………………………………………..Progetto CUP n. ……… , Asse 7, Azione 7.3.1. ammesso a finanziamento con D.D. \_\_\_del \_\_\_\_\_ tenuto conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale

**C E R T I F I C A**

 rispetto a un:

|  |  |
| --- | --- |
| Totale finanziamento pubblico relativo al progetto, pari a € : |  |
| Totale finanziamento privato relativo al progetto (solo se previsto), pari a € : | \\ \\ \\ \\ |
| Totale spese quietanzate esposte ( dal– al) pari a € : | \\ \\ \\ \\ |
| Totale di somme non spese (solo per la certificazione finale) pari a € | \\ \\ \\ \\ : |
| Totale spese non quietanzate (solo per la certificazione finale) esposte pari a € : | \\ \\ \\ \\ |

a) la corretta imputazione del finanziamento pubblico concesso alle voci di spesa e la conformità alla disciplina nazionale e comunitaria dei titoli originali di costo e/o di spesa;

c) che la spesa di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_, analiticamente esposta nelle certificazioni

* **Bimestrali**
* **Finali**

è stata effettivamente realizzata nell’esercizio delle attività svolte per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_

d) in particolare, che le spese sostenute, sono:

1. pertinenti e imputabili ad azioni ammissibili,

2. effettive,

3. riferibili temporalmente al periodo di vigenza del finanziamento e dell’operazione,

4. comprovate,

5. legittime,

6. contabilizzate,

7. contenute nei limiti autorizzati e/o previsti dal progetto;

e) che la documentazione contabile e amministrativa, è resa in maniera tale da rendere corretta la imputazione dei costi esposti e per documentare la realtà del servizio reso;

f) (**solo per Certificazione finale**) che tutte le spese esposte nei modelli di Certificazione della Spesa sono state interamente pagate, ivi compresi oneri sociali, fiscali e previdenziali – salvo quanto previsto al successivo punto j) -, e sono comprovate da quietanze o da documenti contabili aventi forza probatoria equivalente;

g) che sono state tenute separate le spese ammissibili e quelle non ammissibili, in accordo con le norme comunitarie, nazionali e regionali;

h) che i costi delle risorse umane esterne e del personale interno impiegate corrispondono ad effettive prestazioni di lavoro;

i) che le spese esposte nella presente certificazione sono coerenti con le attività indicate nel progetto approvato e connesse con l’attività svolta;

j) (**solo per Certificazione finale**) che eventuali debiti fiscali e previdenziali, aventi scadenza successiva al termine delle attività progettuali, sono stati debitamente evidenziati in apposito prospetto di calcolo

k) che sono corrette le percentuali di imputazione e/o detraibilità dell’IVA;

l) che le spese certificate sono/non sono state oggetto di rilievi da parte del Servizio Rendicontazione, Vigilanza e Controllo come risulta dal verbale allegato (solo nel caso di effettuazione di controllo).

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell’art. 496 e segg. Codice Penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente certificazione, la conformità degli elementi esposti e la loro corrispondenza con quanto presente nei documenti i cui originali sono conservati presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

 Timbro e firma

del legale rappresentante dell’ATS

Allegati

Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario in corso di validità