ALLEGATO C – SCHEMA DI RENDICONTAZIONE

Soggetto beneficiario: _____

Titolo del progetto: _____

Linea di finanziamento: ☐ A – Fondo ministeriale autismo ☐ B – FRNA

Periodo di realizzazione: _____

1. Relazione sulle attività

Descrivere le attività realizzate, il numero dei destinatari coinvolti (indicando per ciascuno iniziali, sesso e anno di nascita) e i risultati conseguiti.

---

2. Rendiconto economico

N.	Tipologia di spesa	Documento giustificativo	Data	Importo
1				€
2				€
3				€
4				€
	Totale rendicontato			**€**

Contributo assegnato: € _____

Importo complessivamente rendicontato: € _____

Eventuali economie: € _____

3. Dichiarazione del beneficiario

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante del soggetto beneficiario, dichiara che:

- le attività rendicontate sono state effettivamente realizzate;
- le spese indicate sono pertinenti al progetto approvato;
- le spese sono documentate e risultano sostenute secondo le modalità richieste;
- le medesime spese non sono state finanziate da altre fonti;
- la documentazione giustificativa è conservata ed è disponibile per eventuali controlli.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante