**COMUNE di**

**CONTRIBUTI CONCESSI PER LE “ULTERIORI RISORSE” A FAVORE DEI SOGGETTI PRIVATI AI SENSI DELL’ARTICOLO 1, COMMA 448, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021, N. 234**

***(OCDPC n. 932/2022 – All.to B4/2023\_EME NOV19 al DCR/1/SR12/2024***

**ESITI DI ISTRUTTORIA SULLA DOCUMENTAZIONE DI SPESA**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**Premesso** che il Comune **:**

* è stato individuato Soggetto Attuatore ai sensi del decreto del Soggetto Responsabile ex OCDCPC n. 826/2022, n. 52 di data 11/11/2022 in riferimento alle procedure contributive di cui all’Allegato B all’OCDPC n. 932/2022;
* ha provveduto alla raccolta e istruttoria di n.  istanze di contributo pervenute agli atti dell’Ufficio e ha trasmesso gli esiti di tale istruttoria alla Protezione civile regionale in data  (prot. n. ) segnalando un fabbisogno complessivo di € ;
* ha provveduto all’adozione di n.       provvedimento/i di concessione per un importo complessivo pari a €      ;
* ha provveduto a trasmettere il/i provvedimento/i di concessione di cui sopra agli Uffici di Protezione civile con nota PEC del      , prot. n.      ;
* ha ricevuto dai privati beneficiari la documentazione di rendicontazione della spesa in conformità alle disposizioni di cui al decreto del Soggetto responsabile n. 1 del 15/02/2024 (Allegato B4/2023\_eme nov19) e questa è stata acquisita agli atti dell’Ufficio con prot. numero/i.      ;
* in conformità alle disposizioni di cui al decreto del Soggetto responsabile n. 1 del 15/02/2024 (Allegato B4/2023\_eme nov19) ha provveduto ad effettuare l’istruttoria sulla documentazione di rendicontazione presentata dai beneficiari dei contributi;
* ha valutato, a seguito dell’attività istruttoria svolta in conformità alle disposizioni di cui al decreto del Soggetto responsabile n. 1 del 15/02/2024 (Allegato B4/2023\_eme nov19), come ammissibile un importo di spesa complessivo pari a €       in relazione a n.       pratiche contributive e pertanto

**CHIEDE**

Ai fini della successiva liquidazione dei contributi il trasferimento di €       per la copertura di n.       istanze di come di seguito dettagliato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiario | Provvedimento di concessione (n. e data) | Importo concesso | Spesa totale sostenuta e rendicontata | Spesa totale ritenuta ammissibile | **Importo oggetto di trasferimento (contributo liquidabile)** | Eventuali economie (da minor importo liquidabile)  | Importo revocato |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| TOTALE |       |       |       |       |       |       |

**Valutati** inoltre i contenuti di cui all’articolo 5 dell’Allegato B4/2023\_eme nov19 al DCR/1/SR12/2024 del 15/02/2024 per cui “*Le Amministrazioni comunali individuate Soggetti Attuatori ai sensi del DCR/52/SR12/2022 procedono al controllo a campione, nella misura non inferiore al 20% ed almeno su una pratica, sulla documentazione di rendicontazione presentata dai beneficiari ai sensi dell’articolo 4 delle presenti modalità operative, incluse le dichiarazioni sostitutive. Il controllo può essere esercitato tramite verifica documentale e/o sopralluoghi in loco ovvero tramite le modalità che il Soggetto Attuatore ritiene conformi alla casistica di propria competenza.”*

**COMUNICA**

* di aver effettuato i controlli di cui sopra in relazione ai seguenti beneficiari
* ;
* ;
* ;
* ;
* .
* Che il controllo di cui sopra è stato effettuato attraverso le seguenti modalità:

[ ]  verifica documentale (agli atti al prot. n.      , del      );

[ ]  sopralluogo in loco (come da verbale agli atti al prot. n.       del      ).

Tutto ciò premesso l’Amministrazione Comunale di

**CHIEDE**

che il trasferimento delle risorse sopra indicate, pari a **complessivi €**, sia effettuato a favore dell’Amministrazione comunale sul conto corrente di seguito riportato:

Intestatario: Comune di      ;

codice fiscale:      ;

Codice IBAN:      ;

Data      , luogo

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

Firmato digitalmente