

MODULO 09 – REISCRIZIONI IN BILANCIO DI RESIDUI PASSIVI PERENTI – DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri
Via della Mercede, 9 - 00187 ROMA
ottopermille.dica@pec.governo.it

OGGETTO: DPR 76 DEL 1998 ARTICOLO 8, COMMA 4 - Domanda di pagamento del SALDO per interventi ex
D.P.R. n. 76 del 1998
(Circolare PCM Prot. UBRRAC 0017502 del 28/06/2021 - Reiscrizioni in Bilancio residui passivi perenti)

Riferimento pratica	
CUP	
Progetto	
Beneficiario	
Codice fiscale	
Pec beneficiario	
Importo finanziato	
DPCM (data)	
Durata in mesi	
Legale Rappresentante	
IBAN	

Il **Sottoscritto** (nome cognome) _____

CF _____ e-mail _____

PEC _____ telefono _____

nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'ente/associazione con riferimento al progetto sopra specificato **richiede il pagamento** della parte del contributo spettante.

Ai fini della verifica da parte della Commissione tecnica competente circa la spesa effettivamente sostenuta si richiamano le informazioni delle pagine seguenti del presente modulo.

(Luogo e data) _____

Firma del Legale Rappresentante

(firma digitale/autografa e copia documento identità.
Non sono ammesse immagini di firma)

Informativa sul trattamento dei dati personali www.governo.it/it/dipartimenti/dica-att-8x1000-privacy/19522

MODULO 09 – REISCRIZIONI IN BILANCIO DI RESIDUI PASSIVI PERENTI – DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO

DPR 76 DEL 1998, ARTICOLO 8, COMMA 4 - DICHIARAZIONE SUGLI INTERVENTI REALIZZATI FINALIZZATA ALL'EROGAZIONE DEL SALDO DEL CONTRIBUTO, RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

Data inizio lavori	
Proroghe concesse (specificare le singole proroghe concesse e la data)	
Proroga numero 1	Prot. DICA _____ del ___/___/___ per mesi _____
Proroga numero 2	Prot. DICA _____ del ___/___/___ per mesi _____
Proroga numero 3	Prot. DICA _____ del ___/___/___ per mesi _____
Durata proroghe concesse	totale n. mesi
Data programmata fine lavori	
Data effettiva fine lavori	(se conclusi)
Varianti	Autorizzazione prot. DICA _____ del ___/___/___
	Autorizzazione prot. DICA _____ del ___/___/___
Stato di Avanzamento lavori	Indicare la % dei lavori realizzati sul totale generale _____%
Relazione finale del	(massimo 180 giorni dalla conclusione dei lavori)
Importo risparmi di spesa	(se i lavori sono conclusi)
Data accredito prima quota	

Da compilare SOLO nel caso si tratti utilizzo **RISPARMI DI SPESA**:

Relazione finale del	(data)
Autorizzazione utilizzo risparmi di spesa	(data)
Importo risparmi di spesa	(euro)
Durata lavori	(tempo totale)
Data inizio lavori	(30 giorni dall'autorizzazione)
Termine fine lavori	(data)
Termine rendicontazione	30 giorni dalla data di fine lavori

I sottoscritti

(nome cognome) _____
 CF _____ e-mail _____ pec _____
 _____ telefono _____.

nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'ente/associazione sopra indicata

(nome cognome) _____
 CF _____ e-mail _____ pec _____
 _____ telefono _____.

nella qualità di **RESPONSABILE TECNICO** dell'ente/associazione sopra indicata

MODULO 09 – REISCRIZIONI IN BILANCIO DI RESIDUI PASSIVI PERENTI – DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO

con riferimento al progetto sopra specificato **chiedono il pagamento** della parte del contributo spettante. A tal fine **DICHIARANO**

- 1) è confermato il permanere dei requisiti soggettivi di cui al comma 2, dell'articolo 3 del d.P.R. 10 marzo 1998, n. 76 per come dettagliato nel modulo 3 già prodotto;
- 2) è confermato il conto corrente dedicato già comunicato con il modulo 7;
- 3) ai fini del computo del saldo di cui al comma 4, dell'articolo 8 del d.P.R. 10 marzo 1998, n. 76, sono stati realizzati gli interventi indicati nell'allegata relazione descrittiva, corredata da documentazione probatoria e fotografica, conformemente al progetto approvato (cfr. allegato B). Per tutte le spese rendicontate attestiamo la veridicità, la corrispondenza al progetto approvato e la conformità normativa:

Attività (indicare gli interventi realizzati così come indicati nel progetto approvato)	Costo per singola attività IVA inclusa	Indicare la spesa realizzata €	Tempistica rispettata SI/NO
TOTALE			

* in caso di ritardo, specificarne le ragioni per singola attività/intervento:

PER GLI APPALTI DI LAVORI E/O FORNITURE OCCORRE FORNIRE LE SEGUENTI INFORMAZIONI:		
CUP	codice	
Aggiudicazione gara	data	
Stipula del contratto	data	
Data del collaudo ¹ (se effettuato)		

4) Alla data di presentazione della richiesta di saldo la situazione complessiva è la seguente:

MONITORAGGIO PROGETTO	Unità di misura	Totale sul progetto
stato avanzamento lavori	percentuale %	
stato pagamenti effettuati	euro	
risparmi di spesa	euro	

¹ Indicare la data riportata sul certificato di collaudo (ovvero sul certificato di regolare esecuzione) allegato.

MODULO 09 – REISCRIZIONI IN BILANCIO DI RESIDUI PASSIVI PERENTI – DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO

Il prospetto dei costi e delle attività deve coincidere con quello approvato (confrontare allegato B)							CONTRIBUTO 8X1000 IRPEF STATO	% Realizzato sul totale
Attività e Voci di costo approvate	Unità di misura	Q.	Costo unitario	Costo totale SENZA IVA	% IVA	Costo totale INCLUSO IVA		
TOTALE								

Il prospetto degli obiettivi e dei target deve coincidere con quello approvato (confrontare allegato B)							% Realizzazione sul totale
Obiettivi e targets approvati	Unità di misura	Q.	Obiettivo e target rimodulato	Unità di misura	Q.	Variazioni rispetto al progetto originario	
TOTALE							

5) Il **costo totale** degli interventi realizzati fino ad oggi, indicati al precedente punto 3, è di euro:

_____.

Detto importo corrisponde ad almeno la metà della prima quota del contributo otto per mille pari ad euro _____ ricevuto in data ____/____/_____;

6) (Da compilare solo se sul medesimo progetto insistono altri finanziamenti). Specifichiamo, altresì, che sono stati utilizzati ovvero insistono altri finanziamenti e precisamente (indicare dettagliatamente quali sono e quali attività coprono) _____

7) Eventuali ulteriori precisazioni: _____

Dichiariamo infine che alla data di presentazione della richiesta di saldo l'ente ha ancora in gestione i seguenti progetti (cat./anno/numero): _____
che nessuno dei progetti approvati è stato revocato e che non sono in corso procedure di recupero forzoso di somme, ovvero _____

Per quanto sopra, si richiede il pagamento della parte del contributo spettante.

I sottoscritti confermano espressamente che le dichiarazioni riportate nel presente modulo sono rese ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000². Dichiarano di essere consapevoli che: in base all'art. 483 c.p., chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni; l'art. 495 c.p. punisce con la reclusione da uno a sei anni chi attesta falsamente l'identità, lo stato o qualità della propria o di un'altra persona. I sottoscritti precisano di essere consapevoli che l'esibizione del presente modulo, qualora dovesse contenere dati non più rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso. Infine, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa c.d. privacy disponibile on line nelle pagine dedicate e di accettarne il contenuto.

(luogo, data) _____

I DICHIARANTI

Firma del Legale rappresentante _____

Firma del Responsabile tecnico _____

Firme digitali/autografe e copia documento di identità.
NON sono ammesse immagini di firma

Allegati:

1. relazione descrittiva, documentazione probatoria e fotografica degli interventi realizzati³;
2. attestazione revisore contabile;
3. atto costitutivo e statuto vigenti;
4. copia del codice fiscale e della partita IVA del beneficiario;
5. copia dell'atto di nomina del rappresentante legale;
6. copia dell'atto di nomina dei componenti del consiglio e del comitato direttivo;
7. prospetto riepilogativo dei componenti del consiglio/comitato direttivo completo di dati anagrafici e codici fiscali.

Attenzione: modalità di trasmissione degli allegati

I documenti allegati devono essere singolarmente scansionati, numerati e inviati con un indice a parte nella nota pec di trasmissione. La modulistica e gli allegati devono pervenire in formato pdf ricercabile (pdf/A).

² Si informa che la Presidenza del Consiglio dei ministri effettuerà controlli e verifiche sulle dichiarazioni ricevute. In caso di dichiarazioni false, il dichiarante rischia sanzioni penali, oltre che di decadere dai benefici ottenuti con l'autocertificazione in cui sono contenute le dichiarazioni non veritiere.

³ Allegare anche prospetto riepilogativo dei documenti di spesa (fatture, contratti...) distinto per singola attività nonché estratto conto corrente dedicato con evidenza delle uscite coerenti con i documenti di spesa allegati nonché documentazione fotografica.

Attestazione spese sostenute da parte del Revisore contabile

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto

(nome cognome) _____ CF _____
 _____ e-mail _____ pec _____
 _____ telefono _____.

nella qualità di **REVISORE CONTABILE** [iscritto al numero _____; provincia _____; comune _____]
 dell'ente/associazione _____

con specifico riferimento al rendiconto delle spese relativo a:

Riferimento pratica	
CUP	
Progetto	
Importo finanziato	
DPCM (data)	

ATTESTA

Che il rendiconto delle spese allegato al modulo 09 “richiesta saldo” ovvero al modulo 06 “relazione finale”, è stato da me verificato. Le spese rendicontate sono conformi alla normativa di settore. In particolare, presentano le seguenti caratteristiche:

- a) effettività, ossia realmente sostenute, univocamente e chiaramente riferibili al progetto. Le spese sono documentate, i titoli di spesa sono giustificati da fatture quietanzate o da documenti contabili di valore probatorio equivalente. Dai documenti di spesa è possibile accertare l'avvenuto pagamento totale e la registrazione nelle scritture contabili. I giustificativi di spesa riportano il riferimento al nome e numero del progetto finanziato.
- b) coerenza con il budget approvato;
- c) congruità rispetto ai normali parametri di riferimento del settore e del contesto locale/geografico.
- d) contestualità, ossia riferibili temporalmente al periodo di attuazione del progetto;
- e) tracciabilità;
- f) contenute nei limiti autorizzati, le spese non superano i limiti stabiliti, per natura e/o importo, per singola attività/azione approvata.

Firma del Revisore dei conti

 (firma digitale/autografa e copia documento identità)
 Non sono ammesse “immagini-foto” della firma.