REGIONE MARCHE
Giunta regionale

"Allegato A"

L.R. n. 23 del 29 luglio 1991
D.G.R. n. 394 del 10.04.2026
Criteri e modalità in materia di assegnazione di ausili finanziari per le attività realizzate dalle Università per la terza età e di educazione permanente, comunque denominate, istituite e/o gestite da istituzioni pubbliche o private

Anno accademico 2025/2026

Sommario

1. SOGGETTI CHE POSSONO PRESENTARE ISTANZA DI CONTRIBUTO
2. REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ
3. TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO E CODIZIONI DI AMMISSIBILITA'
4. RISORSE FINANZIARIE
5. CONTRIBUTO REGIONALE E CRITERI PER IL RICONOSCIMENTO
6. SPESE AMMISSIBILI E NON AMMISSIBILI A CONTRIBUTO
7. ISTANZE, VALUTAZIONE, RENDICONTAZIONE, MODALITÀ DI CONCESSIONE ED EROGAZIONE CONTRIBUTO
8. REVOCA DEI CONTRIBUTI
9. MODALITÀ DI CONTROLLO
10. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
11. INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO
12. CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA
13. TRASPARENZA, PUBBLICITÀ E PRIVACY
14. DISPOSIZIONI GENERALI
15. FORO COMPETENTE

1. SOGGETTI CHE POSSONO PRESENTARE ISTANZA DI CONTRIBUTO

Possono presentare istanza di contributo per i benefici di cui alla L.R. 23/91:

a) le **Università per la Terza età** e di educazione permanente comunque denominate, istituite e/o gestite da istituzioni pubbliche o private (di seguito denominate U.T.E.),
b) i **Comuni e Unioni dei Comuni** della Regione Marche che gestiscono le U.T.E.

In alcuni casi le università per la terza età sono gestite da amministrazioni comunali; pertanto, si riconosce anche il Comune/Unione dei Comuni come possibile soggetto beneficiario del contributo.

2. REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

I requisiti di ammissibilità per le U.T.E. sono i seguenti:

1. essere legalmente costituite e possedere regolare atto costitutivo o statuto dal quale si evinca che operano senza fini di lucro;
2. aver svolto attività socio-culturale da almeno un anno;
3. avere sede legale e operativa e svolgere l'attività nel territorio regionale.

Il possesso dei suddetti requisiti deve essere posseduto alla data di avvio delle attività per le quali si richiede il contributo.

Ogni soggetto richiedente potrà presentare una sola istanza di contributo per l'anno accademico di riferimento.

3. TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO E CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ

Al fine di accedere ai contributi previsti i soggetti richiedenti il contributo di cui al precedente *Punto 1* possono proporre **corsi/laboratori**, **non inferiori a 3 per anno accademico**, di **almeno 10 lezioni ciascuno**, **per attività didattiche afferenti a diverse materie e discipline.**

Per le materie letterarie, storiche e scientifiche i docenti devono essere in possesso di un diploma di laurea attinente agli argomenti dei relativi corsi/laboratori.

Le lezioni dei singoli corsi/laboratori non sono cumulabili ai fini del raggiungimento del numero minimo di 10 lezioni.
Il programma dei corsi sarà particolarmente rivolto all'inserimento nella vita sociale e culturale delle comunità nelle quali risiedono.

L'iscrizione e la frequenza ai corsi delle U.T.E. sono libere fatto salvo l'eventuale versamento di una retta individuale. Tale retta, in particolari casi di bisogno, può essere oggetto di esenzione totale o parziale, secondo quanto previsto dall'ordinamento di ciascuna università.

4. RISORSE FINANZIARIE

L'ammontare delle risorse finanziarie disponibili per l'anno accademico **2025/2026** è pari ad € 60.000,00 con esigibilità della spesa nell'annualità 2026.

5. CONTRIBUTO REGIONALE E CRITERI PER IL RICONOSCIMENTO

L'importo massimo concedibile per ciascun soggetto beneficiario avente titolo è pari ad **€ 10.000,00** sulla base dei seguenti valori unitari:

- quota base uguale per tutti i beneficiari € 500,00
- importo per ciascuna attività (corso/laboratorio) € 150,00

Il Contributo verrà erogato sulla base della rendicontazione delle spese sostenute e previa positiva istruttoria delle stesse.
Non sono previsti criteri di selezione.

Qualora le risorse stanziate per l'anno accademico di riferimento risultassero insufficienti per l'assegnazione delle intere quote sopra indicate, si procederà ad una riduzione proporzionale dei relativi contributi.

Le spese indicate nei consuntivi da presentare alla Regione Marche saranno valutate ai fini dell'ammissione a beneficio contributivo.

La Regione ha facoltà di effettuare controlli a campione sulla documentazione presentata.

6. SPESE AMMISSIBILI e NON AMMISSIBILI A CONTRIBUTO

Sono ammissibili a contributo:

a) le spese correnti;
b) le spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi e laboratori (es: spese di pubblicità, promozione corsi/laboratori, assicurazione allievi, canoni di locazione per l'utilizzo delle aule, etc.);
c) le spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento e in particolare la pubblicazione di programmi e dispense;
d) le spese per docenti.

Le spese per essere ammissibili a contributo devono in ogni caso essere effettivamente realizzate, sostenute e pagate e devono essere ricomprese nell'arco dell'anno accademico (inizio – fine) dichiarato in sede di rendicontazione, ad eccezione delle spese di pubblicità, promozione corsi/laboratori che vengono generalmente sostenute prima dell'inizio dell'anno accademico.
L'I.V.A. sugli acquisti sarà riconosciuta qualora per il soggetto proponente rappresenti un costo e come tale non è posta in detrazione a carico dell'erario.

Non sono ammissibili a contributo:

a) le spese sostenute e pagate al di fuori dell'arco dell'anno accademico (inizio-fine) dichiarato in sede di rendicontazione, ad eccezione delle spese per la promozione e pubblicità dei corsi e laboratori;
b) le spese di investimento;
c) ogni altra tipologia di spesa non strettamente attinente alle attività delle U.T.E. di cui alla L.R. n. 23/91;
d) le spese sostenute in contanti o comunque non tracciabili;
e) le spese per eventi conviviali (pranzi, gite sociali, etc…);
f) le spese già rendicontate e/o da rendicontare per altri contributi privati e pubblici: comunitari, nazionali, regionali per le quali si possa configurare una ipotesi di doppio finanziamento.

7. ISTANZE, VALUTAZIONE, RENDICONTAZIONE, MODALITÀ DI CONCESSIONE ED EROGAZIONE CONTRIBUTO

Relativamente all'anno accademico 2025/2026, sulla base di quanto stabilito con D.G.R. n. 394/2026 e dal presente decreto attuativo, saranno valutate, ai fini dell'ammissibilità a contributo, solo le istanze che perverranno entro e non oltre il **15.05.2026** con le modalità e con la modulistica approvate con il presente decreto.

- *PRESENTAZIONE ISTANZE DI CONTRIBUTO A.A. 2025/2026*

L'istanza di contributo, redatta **esclusivamente** su apposita modulistica di cui all'Allegato "A1" e all'Allegato "A2", può essere presentata:

- dal *rappresentante legale* dei soggetti indicati al precedente *Punto 1. lettera a)* genericamente denominati U.T.E., utilizzando **l'Allegato A1** che contiene le seguenti sezioni:
  - Sezione "A1a)" - *relazione generale*
  - Sezione "A1b)" - i*ndicazione delle strutture organizzative e delle cariche sociali*
  - Sezione "A1c)" - d*ichiarazione sost.va dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000*
  - Sezione "A1d)" - *preventivo spese*
  - Sezione "A1e)" – *programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare*

- dal *rappresentante legale* o suo delegato del Comune/Unione dei Comuni della regione Marche che gestisce l'U.T.E - *Punto 1. lettera b),* utilizzando **l'Allegato A2** che contiene le seguenti sezioni:
  - Sezione "A2 a)" - *relazione generale*
  - Sezione "A2 b)" - *indicazione delle strutture organizzative ed elenco cariche sociali*
  - Sezione "A2 c)" - *preventivo spese*
  - Sezione "A2 d)" - *programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare*

Gli allegati "A1" e "A2" e rispettive sezioni devono essere compilati in tutte le loro parti e firmati ove richiesto e non possono essere modificati.

Ulteriori dati e informazioni sono richiesti negli allegati A1 e A2 nel rispetto delle normative vigenti.

- *LA FIRMA*

Le istanze di cui ai sopraindicati allegati devono essere firmate in tutte le parti, dal legale rappresentate del soggetto proponente - o delegato solo in caso di Comuni/Unioni dei Comuni, in uno dei seguenti modi:

- con **firma autografa** (fatta a mano) allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore.
  In tal caso, dopo aver apposto la firma autografa nelle pagine/sezioni ove richiesto, l'Allegato (A1 o A2 a seconda dei casi) deve essere integralmente scansionato ed il formato PDF sarà trasmesso unitamente alla copia scansionata del documento di identità in corso di validità (il documento di identità scansionato costituisce un allegato a parte).
  Ogni Allegato deve essere scansionato e salvato integralmente e non inviato su più pagine separate, il file deve essere composto da tutte le pagine e sezioni componenti l'Allegato;

oppure

- con **firma digitale**.
  In tal caso l'Allegato (A1 o A2 a seconda dei casi) completo di tutte le sue sezioni e pagine, firmato digitalmente, deve costituire un unico file in formato pdf.

Non sono ammesse firme in formato immagine.

- **Imposta di bollo**

Di norma l'istanza di contributo è soggetta all'imposta di bollo prevista dal D.P.R. n. 642/1972.
I soggetti esentati a norma di legge dall'imposta di bollo devono indicare negli appositi spazi dell'istanza i motivi dell'esclusione dell'esenzione.
In via esemplificativa, dall'obbligo di adempiere all'imposta di bollo sono esentate le Pubbliche Amministrazioni, le ONLUS (organizzazioni non lucrative di utilità sociale), etc....
L'allegato B al D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 elenca tutti i casi esenzione.
In caso di assoggettabilità all'imposta, la marca da bollo può essere acquistata con modalità tradizionali ed è possibile sia applicarla che non applicarla alla richiesta di contributo; in ogni caso il richiedente è tenuto ad inserire nella domanda il numero identificativo/seriale della marca ed autocertificarne che la stessa non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento che ne richiede l'apposizione.

- *L'INVIO DELL'ISTANZA DI CONTRIBUTO*

L'istanza di cui agli Allegati A1 e/o A2 dovrà essere obbligatoriamente trasmessa alla Regione Marche - Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali entro e non oltre la data del **15.05.2026**:

- tramite **PEC**, all'indirizzo: **regione.marche.formazione@emarche.it**

  oppure

- tramite **Racc. A/R** all'indirizzo: Regione Marche – Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali - Servizio territoriale per la Formazione di Macerata - Via Armaroli, 44 - 62100 MACERATA

Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: **"Istanza di contributo UTE 2025/2026 – L.R. n. 23/91 – D.D.S. n.** XXX/FOAC del XX.XX.2026 **(***indicare anche il nome dell'UTE/Comune o Unione dei Comuni***)**

Saranno prese in considerazione esclusivamente le istanze inviate agli indirizzi (PEC/Racc. A/R.) della Regione Marche sopra indicati.

Non saranno accolte le istanze trasmesse via mail e fax.

- *ALLEGATO ALL'ISTANZA (A1 e/o A2):*

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (il documento non è richiesto nel caso di firmata digitale)

- *VALUTAZIONE ISTANZE E AMMISSIONE A CONTRIBUTO*

L'istruttoria di valutazione è diretta a verificare la completezza e la correttezza formale della documentazione presentata e la sussistenza di tutte le condizioni per l'ammissibilità al contributo.
La competente struttura regionale ha la facoltà di richiedere chiarimenti e documentazione integrativa, assegnando un termine perentorio per la risposta, nel caso in cui manchino informazioni utili ai fini procedimentali, non a pena di decadenza dai benefici.
Nel caso di istanze valutate non ammissibili, il Responsabile del Procedimento comunicherà ai soggetti proponenti, ai sensi della L. n. 241/90 e ss.mm.ii., i motivi che ostano l'accoglimento delle stesse.
Entro il termine di dieci giorni dal ricevimento di detta comunicazione, gli istanti hanno il diritto di presentare per iscritto le loro osservazioni, eventualmente corredate da documenti.

Al termine del procedimento valutativo, verrà emesso il decreto dirigenziale di ammissione contenente:

- elenco soggetti ammissibili al contributo a seguito di positivo esito istruttoria istanze
- eventuale elenco delle istanze non ammissibili a contributo.

Il decreto dirigenziale sarà pubblicato sul sito www.norme.marche.it con valore di notifica per tutti i soggetti interessati alla procedura.

- *CAUSE DI INAMMISSIBILITÀ A CONTRIBUTO*

Saranno escluse dai benefici contributivi, le istanze:
- presentate da soggetti privi dei requisiti specificatamente previsti al precedente Punto 1;
- che perverranno con modalità diverse e su modulistica non rispondente alle indicazioni previste dal presente decreto attuativo;
- per le UTE, che siano sottoscritte da persona diversa dal legale rappresentante;
- per i Comuni/Unioni dei Comuni, che siano sottoscritte da persona diversa dal legale rappresentante o suo delegato;
- prive del documento di identità, in caso di firma autografa;
- palesemente incomplete o contraddittorie;
- pervenute oltre i termini di presentazione stabiliti;
- che prevedano la realizzazione delle attività fuori dal territorio regionale;
- che risultino presentate dal medesimo soggetto in numero maggiore a uno: in tale ipotesi verrà considerata ammissibile solo l'ultima istanza in ordine cronologico;
- che non prevedano almeno tre corsi/laboratori;
- che prevedano la realizzazione di singoli corsi e/o singoli laboratori con un numero di lezioni inferiori a 10;
- che prevedano spese già finanziate o da finanziare con altri contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali;
- pervenute via mail e fax.

- *VARIAZIONI*

Qualora nel corso dell'anno accademico si verifichino variazioni alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 in sede di istanza, il soggetto beneficiario del contributo è tenuto a darne tempestiva comunicazione alla Regione Marche - P.F., Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali, tramite PEC indirizzata a: regione.marche.formazione@emarche.it

- *RENDICONTAZIONE*

Il termine per la presentazione della documentazione di **rendicontazione** è determinato con L.R. n. 23/91 al 30 giugno di ogni anno e per l'anno accademico 2025/2026 è fissato **al 30 giugno 2026.**

La ***modulistica*** da utilizzare per la presentazione della rendicontazione è la seguente**:**

- ALLEGATO **A3 -** Modulo **rendicontazione** finale per le **U.T.E**. che contiene le seguenti sezioni:
  - sezione Allegato "A3 a)" - Relazione finale
  - sezione Allegato "A3 b)" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti
  - sezione Allegato "A3 c)" - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi D.P.R. n. 445/2000
  - sezione Allegato "A3 d)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati
  - sezione Allegato "A3 e)" – Elenco spese
  - sezione Allegato "A3 f)" – Elenco frequentanti

- ALLEGATO **A4 -** Modulo **rendicontazione** finale per i **Comuni/Unioni dei Comuni** che contiene le seguenti sezioni:
  - sezione "A4 a)" - Relazione finale
  - sezione "A4 b)" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti
  - sezione "A4 c)" - Elenco spese
  - sezione "A4 d)" - Elenco frequentanti
  - sezione "A4 e)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati

Gli Allegati A3 e A4 comprensivi delle rispettive sezioni devono essere compilati in tutte le loro parti e firmati ove richiesto e non possono essere modificati. In caso contrario saranno dichiarati non accoglibili.
Gli ulteriori dati e informazioni sono richiesti negli allegati A3 e A4 nel rispetto delle normative vigenti.

- *LA FIRMA*

Gli Allegati sopraindicati devono essere firmati, in tutte le parti ove richiesto, dal legale rappresentante del soggetto proponente - o delegato solo in caso di Comuni/Unioni dei Comuni, in uno dei seguenti modi:

- *con firma autografa* (fatta a mano) allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore.
  In tale caso dopo aver apposto la firma autografa nelle pagine /sezioni ove richiesto, l'Allegato (A3 o A4 a seconda dei casi) deve essere integralmente scansionato ed il formato PDF sarà trasmesso unitamente alla copia scansionata del documento di identità in corso di validità. (il documento di identità scansionato costituisce un allegato a parte).
  Ogni Allegato deve essere scansionato e salvato integralmente e non inviato su più pagine separate, il file deve essere composto da tutte le pagine e sezioni componenti l'Allegato (A3 o A4 a seconda dei casi).

oppure

- *con firma digitale*. L'Allegato (A3 o A4 a seconda dei casi) completo di tutte le sue sezioni e pagine, firmato digitalmente, deve costituire un unico file in formato pdf.

Non sono ammesse firme in formato immagine.

- *INVIO DELLA RENDICONTAZIONE*

Gli Allegati A3 e/o A4 dovranno essere obbligatoriamente trasmessi alla Regione Marche - Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali, entro e non oltre il **30 giugno 2026:**

- tramite **PEC**, all'indirizzo: regione.marche.formazione@emarche.it

  oppure

- **tramite Raccomandata A/R all'indirizzo**: Regione Marche – Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali - Servizio territoriale per la Formazione di Macerata - Via Armaroli, 44 - 62100 MACERATA

Nell'oggetto della PEC o della Racc. A. R. dovrà essere indicata la seguente dicitura**: Rendicontazione contributo UTE 2025/2026 – D.D.S. n.** XXX/FOAC del XX.XX.2026 **-** (Indicare anche il nome dell'UTE/Comune o Unione dei Comuni)

Saranno prese in considerazione esclusivamente le rendicontazioni inviate agli indirizzi (PEC/Racc. A/R) della Regione Marche sopra indicati.

Ai fini della scadenza farà fede:

- per la PEC: la data di invio certificata dal sistema informatico

- per la Raccomandata A/R.: la data del timbro dell'Ufficio postale accettante la raccomandata A/R. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi postali.

Non saranno accolti Allegati A3 e/o A4 trasmessi via mail e fax.

ALLEGATI ALLA RENDICONTAZIONE A3 E/O A4

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (il documento non è richiesto nel caso di firmata digitale).
-

- *EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO*

Si procederà all'erogazione del contributo in caso di positiva valutazione della rendicontazione delle spese sostenute.

Si specifica che i costi che saranno rendicontati per i corsi/laboratori di cui al presente provvedimento non potranno essere imputati a nessun altro progetto.
Non sono ammessi a contributo i costi per i quali il beneficiario abbia già fruito di altra misura di sostegno finanziario privata e/o pubblica: regionale, statale, comunitaria.

Non si procede alla erogazione del contributo regionale al soggetto che risulti non essere in regola con le contribuzioni fiscali e previdenziali – DURC.

I beneficiari del contributo ai fini dell'ottenimento dello stesso devono anche garantire che:

- nell'ambito dei corsi e laboratori per i quali viene richiesta l'erogazione del contributo regionale, non venga svolta attività d'impresa,
- che i corsi e laboratori non sono associabili ad attività d'impresa,
- è presente un sistema di contabilità separata o sistema analogo da cui emerga chiaramente la corretta attribuzione delle spese per le sole attività connesse a detti corsi/laboratori

La documentazione giustificativa e probatoria delle spese sostenute e pagate deve essere tenuta agli atti del soggetto beneficiario e può essere richiesta dal Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali per eventuali controlli.

La Regione Marche ha la facoltà di effettuare controlli a campione sulla documentazione presentata. Le eventuali irregolarità riscontrate avranno come effetto l'immediata revoca del contributo.

8. REVOCA DEI CONTRIBUTI

La Regione Marche potrà disporre la revoca dei contributi nei seguenti casi:
- mancata attuazione dei programmi finanziati,
- mancata presentazione della documentazione di rendicontazione,
- qualora siano stati percepiti e/o richiesti ulteriori contributi pubblici e privati a copertura delle medesime spese rendicontate per le attività di cui al presente atto,
- rinuncia del beneficiario,
- qualora a seguito di verifiche e controlli sulla documentazione di rendicontazione presentata e sulle dichiarazioni, emergano dati/situazioni/circostanze non corrispondenti a verità.

9. MODALITÀ DI CONTROLLO

Ai sensi D.P.R. n. 445/2000, le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.
Per la verifica documentale, si procederà tramite sorteggio di tutti i progetti ammessi a finanziamento, all'estrazione casuale dei progetti da controllare, nella misura del 5%.
Qualora le dichiarazioni presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il funzionario competente potrà richiedere la documentazione per la regolarizzazione e/o completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non ha seguito.
Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
Qualora a seguito dei controlli si riscontrino irregolarità nelle rendicontazioni e/o dichiarazioni mendaci si procederà alla revoca del contributo concesso e non ancora erogato e/o alla richiesta di restituzione del contributo già erogato unitamente agli interessi legali maturati dalla data di estinzione del mandato di pagamento della Regione Marche.

10. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il funzionario: Graziamaria Marannino, del Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali e-mail: graziamaria.marannino@regione.marche.it

11. INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO

L'avvio del procedimento avviene il giorno successivo alla data di scadenza per la presentazione delle istanze.

L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti che hanno presentato richiesta di finanziamento, sancito dalla Legge n. 241/90 e s.m., è assolto di principio con la presente informativa.

La tempistica del procedimento è determinata dalle seguenti fasi:

- istruttoria di ammissibilità delle istanze: entro 90 gg dalla data di approvazione del presente decreto
- controllo rendicontazione, erogazione contributi compatibilmente con le esigenze della gestione del bilancio regionale: entro il 90° giorno dalla data di ricezione della documentazione di rendicontazione.

12. CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

L' Amministrazione regionale si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio di revocare, modificare o annullare, il presente atto, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti proponenti i singoli progetti possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Marche.
La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le norme del presente atto.

13. TRASPARENZA, PUBBLICITÀ E PRIVACY

Il presente decreto attuativo è pubblicato sul sito web istituzionale della Regione Marche www.regione.marche.it e sul Bollettino Ufficiale Regione Marche.
In conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation ‑ GDPR) sulle modalità di trattamento dei dati, si informa che il Titolare del trattamento dei dati afferenti al presente Avviso e la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 ‑ 60125 Ancona.
I Delegati al trattamento sono:
Il Dirigente del Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali reperibile al seguente indirizzo:
Dott. Massimo Rocchi (massimo.rocchi@regione.marche.it)
Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 ‑ 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti di dati personali, è: rpd@regione.marche.it .
I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento e saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.
I dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento.

14. DISPOSIZIONI GENERALI

Per tutto quanto non previsto nel presente atto si farà riferimento alla normativa nazionale e regionale.

15. FORO COMPETENTE

Per eventuali controversie derivanti o connesse al presente atto sarà competente in via esclusiva il Foro di Ancona.

ALLEGATI:

- allegato A1 - Modulo di istanza contributo per le U.T.E. o comunque denominate che contiene le seguenti sezioni:
  - sezione "A1a)" - Relazione generale
  - sezione "A1b)" - Indicazione delle strutture organizzative e delle cariche sociali
  - sezione "A1c)" - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000
  - sezione "A1d)" - Preventivo spese
  - sezione "A1e)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare

- allegato A2 - Modulo di istanza contributo per i Comuni/Unioni dei Comuni che contiene le seguenti sezioni:
- sezione "A2a)" - Relazione generale
- sezione "A2b)" - Indicazione delle strutture organizzative ed elenco cariche sociali
- sezione "A2c)" - Preventivo spese
- sezione "A2d)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare

- allegato A3 - Modulo rendicontazione finale per le U.T.E. che contiene le seguenti sezioni:
- sezione "A3a)" - Relazione finale
- sezione "A3b)" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti
- sezione "A3c)" - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi D.P.R. n. 445/2000
- sezione "A3d)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati
- sezione "A3e)" - Elenco spese
- sezione "A3f)" - Elenco frequentanti

- allegato A4 - Modulo rendicontazione finale per i Comuni/Unioni dei Comuni che contiene le seguenti sezioni:
- sezione "A4a)" - Relazione finale
- sezione "A4b)" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti
- sezione "A4c)" - Elenco spese
- sezione "A4d)" - Elenco frequentanti
- sezione "A4e)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati

Allegato A1

MODULO ISTANZA CONTRIBUTO U.T.E.
(o comunque denominate)

A.A. _____ / _____

Il/La (*Denominazione e soggetto richiedente*)			
Indirizzo		C.A.P.	
Città		Prov.	
Telefono/Cellulare		PEC	
Sito web		e-mail	
Codice fiscale		Partita IVA	

Referente con il quale il Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali – Regione Marche terrà i contatti:

cognome		nome	
qualifica		fax	
e-mail		tel/cell	

Il sottoscritto

nato a il

In qualità di legale rappresentante

PRESENTA

istanza di contributo per l'UTE sopra indicata, ai sensi della L.R. n. 23/91 – D.G.R. n. 394 del 10.04.2026

Costituiscono parte integrate della presente istanza Allegato A1 le seguenti sezioni:

- Sezione "A1a)" - Relazione generale,
- Sezione "A1b)" - Indicazione delle strutture organizzative e delle cariche sociali,
- Sezione "A1c)" - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà,
- Sezione "A1d)" - Preventivo spese
- Sezione "A1e)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare.

Firma del legale rappresentante

luogo data

Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta

Sezione Allegato "A1 a)"

RELAZIONE GENERALE

Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)

Firma del legale rappresentante

Sezione Allegato "A1 b)"

STRUTTURE ORGANIZZATIVE

DESCRIZIONE

CARICHE SOCIALI

COGNOME E NOME	CARICA SOCIALE

Firma del legale rappresentante

_____

Sezione Allegato" A1 c)"

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 38-47-76 del T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto

nato a il

residente a Prov

in Via

Città CAP Prov

In qualità di legale rappresentante

Della (Denominazione U.T.E.)

Indirizzo C.A.P.

Città Prov.

Telefono/cellulare PEC

Sito web e-mail

codice fiscale Partita IVA

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445, contro coloro che effettuano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità ed in carta libera per uso contributo regionale

DICHIARA

- che (denominazione UTE) opera nel territorio regionale, è legalmente costituita, possiede regolare statuto/atto costitutivo, opera senza fini di lucro e svolge attività socio-culturale da almeno un anno;
- che l'anno accademico / inizierà il e terminerà il ;
- che i docenti delle materie letterarie, storiche e scientifiche sono in possesso di laurea attinente all'argomento dei relativi corsi/laboratori (L.R. n. 23/91 art. 4, comma 3 – D.G.R. n. 394/2026 Punto 2);
- di non essere soggetto al pagamento della marca da bollo;
- di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, indicare codice identificativo marca da bollo:
- che per le spese che si prevedono di sostenere per le attività di cui alla presente istanza, indicate nel preventivo finanziario alla Sezione "A1" d) parte integrante del presente modulo A 1, non sono stati ottenuti ulteriori contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;
- di essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 D.P.R. 29.09.1973 n. 600 sull'esercizio d'attività d'impresa;

- ☐ di non essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 D.P.R. 29.09.1973 n. 600 sull'esercizio di attività d'impresa;

- ☐ che l'IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività costituisce un costo per il soggetto proponente;

- ☐ che l'IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività non costituisce un costo per il soggetto proponente;

- ☐ di essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l'organismo dichiarante effettua versamenti INPS e INAIL in quanto ha dipendenti;

- ☐ di non essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l'organismo dichiarante non effettua versamenti INPS e INAIL in quanto non ha dipendenti;

- che nell'ambito dei corsi e laboratori di cui alla presente istanza come indicati alla Sezione "A 1 e)" parte integrante del presente modulo A 1, non viene svolta attività d'impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d'impresa,

- che è previsto un sistema di contabilità separata o sistema analogo per la corretta attribuzione delle spese che saranno sostenute per le attività connesse ai corsi/laboratori di cui alla presente istanza;

- di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, la Regione potrà svolgere a campione verifiche d'ufficio;

- di comunicare qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente domanda ed ogni altro elemento di interesse della Regione Marche.

Firma del legale rappresentante

luogo _____ data _____ _____

Allegare <u>documento identità</u> in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

Sezione Allegato "A1 d)"

PREVENTIVO SPESE

VOCI DI COSTO	IMPORTO
Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati	

Descrivere ogni voce di spesa:	
Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense	
Descrivere ogni voce di spesa:	
Spese docenti	
Descrivere ogni voce di spesa:	
Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori	
Descrivere ogni voce di spesa:	
Assicurazione allievi	
Descrivere ogni voce di spesa:	
Canone di locazione per utilizzo aule	
Descrivere ogni voce di spesa:	

TOTALE COSTI

Firma del legale rappresentante

_____

Sezione Allegato "A1 e)"

PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI CHE SI PREVEDONO DI REALIZZARE

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi

ELENCO CORSI/LABORATORI

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

Firma del legale rappresentante

Allegato A2

TERMINE PRESENTAZIONE ISTANZE: 15.05.2026

MODULO ISTANZA CONTRIBUTO A CURA DEI COMUNI/UNIONE DEI COMUNI

A.A. _____ **/** _____

Il Comune/Unione dei Comuni di _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Città		Prov.	
Telefono/cellulare		PEC	
Sito web		e-mail	
Codice fiscale		Partita IVA	

Referente con il quale il *Settore Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali della Regione Marche* terrà i contatti:

cognome		nome	
qualifica		fax	
e-mail		tel/cell	

Il sottoscritto			
nato a		il	

In qualità di legale rappresentante/suo delegato del Comune / Unione dei Comuni sopra indicato

PRESENTA

Istanza di contributo per l'anno accademico ai sensi della L.R. 23/91 – D.G.R. n. 394/2026 - Decreto attuativo n. XXX/FOAC/2026 in quanto la scrivente amministrazione gestisce la seguente UTE:

indirizzo		C.A.P.	
città		Prov.	

ATTESTA

- che la stessa opera nel territorio regionale, è legalmente costituita, opera senza fini di lucro e ha svolto attività socio-culturale da almeno un anno;

- che le attività di cui alla presente istanza per l'anno accademico / inizieranno il e termineranno il

- che i docenti delle materie letterarie, storiche e scientifiche sono in possesso di laurea attinente all'argomento dei relativi corsi/laboratori;

- che per le spese che si prevedono di sostenere per le attività di cui alla presente istanza, indicate nel preventivo finanziario alla Sezione “A2 c)” parte integrante del presente modulo A 2, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;

- che nell’ambito dei corsi e laboratori di cui alla presente istanza, come indicati alla Sezione “A 2 d)” parte integrante del presente modulo A 2, non viene svolta attività d’impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d’impresa,

- è previsto un sistema di contabilità separata o sistema analogo per la corretta attribuzione delle spese che saranno sostenute per le attività connesse ai corsi/laboratori di cui alla presente istanza;

- di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, la Regione potrà svolgere a campione verifiche d’ufficio;

- di comunicare qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente domanda ed ogni altro elemento di interesse della Regione Marche.

Costituiscono parte integrante della presente istanza Allegato “A2” le seguenti sezioni:

- Sezione “A2 a)” - relazione generale,
- Sezione “A2 b)” - indicazione delle strutture organizzative ed elenco cariche sociali,
- Sezione “A2 c)” - preventivo finanziario,
- Sezione “A2 d)” - programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare.

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

luogo _____ data _____ _____

Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

Sezione Allegato “A2 a)”

RELAZIONE GENERALE

Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei comuni o suo delegato

Sezione Allegato "A2 b)"

STRUTTURE ORGANIZZATIVE

DESCRIZIONE

CARICHE SOCIALI

COGNOME E NOME	CARICA SOCIALE

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

_____

Sezione Allegato "A2 c)"

PREVENTIVO SPESE

Le spese ammissibili e non ammissibili sono indicate al punto 5 dell'Allegato A alla D.G.R. n. 394/2026

VOCI DI COSTO	IMPORTO

Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati	
Descrivere:	
Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense	
Descrivere:	
Spese docenti	
Descrivere:	
Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori	
Descrivere:	
Assicurazione allievi	
Descrivere:	
Canone di locazione per utilizzo aule	
Descrivere:	
TOTALE COSTI	

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

_____

Sezione Allegato "A2 d)"

PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI CHE SI PREVEDONO DI REALIZZARE

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi

ELENCO CORSI/LABORATORI

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

Firma del legale rappresentante
del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato _____

Allegato A3

TERMINE PRESENTAZIONE RENDICONTAZIONE: 30 GIUGNO 2026

MODULO RENDICONTAZIONE FINALE A CURA DELLE UTE (O COMUNQUE DENOMINATE)

A.A. _____ **/** _____

Il/La (Denominazione e soggetto richiedente) _____

Indirizzo		C.A.P.	
Città		Prov.	
Telefono/cellulare			
Sito web		e-mail	
codice fiscale		Partita IVA	

Referente con il quale il Settore *Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali della Regione Marche* terrà i contatti:

cognome		nome	
qualifica			
e-mail		tel/cell	
Il sottoscritto			
nato a		il	

In qualità di legale rappresentante

CHIEDE

Ai sensi della L.R. n. 23/91 – D.G.R. n. 394/2026 e Decreto n. XXX/FOAC/2026, l'erogazione del contributo regionale e a tal fine presenta:

- sezione "A3 a" - Relazione finale
- sezione "A3 b" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti
- sezione "A3 c" - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi D.P.R. n. 445/2000
- sezione "A3 d" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati
- sezione "A3 e" – Elenco spese
- sezione "A3 f" - Elenco frequentanti

luogo _____ data _____

Firma del legale rappresentante

_____

Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

Sezione "A3 a)"

RELAZIONE FINALE

Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)

Firma del legale rappresentante

Sezione "A3 b)"

PROGRAMMI ED EVENTUALI SUSSIDI DIDATTICI PRODOTTI

Descrivere:

Firma del legale rappresentante

_____

Sezione "A3 c)"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 38-47-76 del T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto

nato a il

residente a Prov

in Via

Città CAP Prov

In qualità di legale rappresentante

Della (Denominazione U.T.E.)

Indirizzo UTE C.A.P.

Città Prov.

Telefono/cellulare

Sito web e-mail

codice fiscale Partita IVA

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445, contro coloro che effettuano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità ed in carta libera per uso contributo regionale

DICHIARA

- che i corsi/laboratori sono stati regolarmente svolti nel periodo: dal al
- che il totale dei corsi e laboratori è pari a:
- che il numero complessivo dei frequentanti i corsi/laboratori che si sono svolti è:
- che sono stati prodotti programmi e sussidi didattici così come specificatamente indicato nella Sezione "A3 b)" parte integrante del presente modulo Allegato A 3;
- che i corsi/laboratori e docenti sono i medesimi di quelli indicati nell'istanza di contributo presentata nell'anno precedente;

oppure

- che sono state effettuate le seguenti variazioni:

- di essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 D.P.R. 29.09.1973 n. 600 sull'esercizio di attività d'impresa;
- di non essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 D.P.R. 29.09.1973 n. 600 sull'esercizio di attività d'impresa;

- che l'IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività costituisce un costo per il soggetto proponente;
- che l'IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività non costituisce un costo per il soggetto proponente;

- ☐ di essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l'organismo dichiarante effettua versamenti INPS e INAIL in quanto ha dipendenti;

- ☐ di non essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l'organismo dichiarante non effettua versamenti INPS e INAIL in quanto non ha dipendenti;

- che le spese indicate nella *Sezione "A3 e*)", parte integrante del presente modulo All. A3, per le quali si chiede il riconoscimento:
  - sono autentiche ed esatte,
  - sono tutte sostenute e quietanzate al 100% e riguardano effettivamente ed unicamente la realizzazione dell'iniziativa finanziata;
  - trovano riscontro nella documentazione di spesa elencata che è regolare ai fini fiscali e tributari, la quale resta a disposizione per ogni eventuale verifica per il periodo previsto dalla normativa vigente ed è conservata agli atti sede legale del soggetto beneficiario sita in via:

- che per le suddette spese riportate nella *Sezione "A3 e*)", parte integrante del presente modulo Allegato A 3, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;

- che i dati esposti nella "*relazione finale" – Sezione "A3 a*)" parte integrante del presente modulo Allegato A 3, sono autentici ed esatti;

- che nell'ambito dei "*corsi e laboratori"* di cui alla presente rendicontazione ed indicati alla Sezione "A3 d)" del presente modulo Allegato A 3, non è stata svolta attività d'impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d'impresa,

- che per la corretta attribuzione delle spese sostenute per i corsi e laboratori di cui al presente modulo Allegato A 3, si è provveduto ad un sistema di contabilità separata o sistema analogo (*indicare quale*): _____

- di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese la Regione potrà svolgere a campione, verifiche d'ufficio;

- che il contributo dovrà essere erogato sul c/c della Banca e Agenzia

IBAN

Firma del Legale Rappresentante

luogo data _____

Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

Sezione "A3 d)"

PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI REALIZZATI

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi

ELENCO CORSI/LABORATORI

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

Firma del legale rappresentante

Sezione "A3 e)"

ELENCO SPESE

Le spese ammissibili e non ammissibili sono indicate al *Punto 5 dell'allegato A alla D.G.R. n. 394/2026*

VOCI DI COSTO	IMPORTO	N. FATTURA/ RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO	RAGIONE SOCIALE FORNITORE	DATA PAGAMENTO FATTURA/ RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO
Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati *Descrivere*				

Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense *Descrivere*				
Spese docenti *Descrivere:*				
Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori *Descrivere*				
Assicurazione allievi				
Canone/i di locazione per utilizzo aule *Descrivere*				
TOTALE COSTI				

Firma del legale rappresentante

Sezione "A3 f"

ELENCO FREQUENTANTI

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio

N. PROG.	COGNOME	NOME	N. TESSERA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Timbro e firma

_____

Allegato A4

TERMINE PRESENTAZIONE RENDICONTAZIONE: 30 GIUGNO 2026

MODULO RENDICONTAZIONE FINALE
A CURA DEI COMUNI / UNIONE DEI COMUNI

A.A. _____ / _____

Il Comune/Unione dei Comuni _____

indirizzo _____ c.a.p. _____

città _____ prov. _____

telefono/cellulare _____

sito web _____ e-mail _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

Referente con il quale il Settore *Formazione, servizi per l'impiego e crisi aziendali* della Regione Marche terrà i contatti:

cognome _____ nome _____

qualifica _____

e-mail _____ tel/cell _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

In qualità di legale rappresentante/suo delegato del Comune / Unione dei Comuni sopra indicato

Chiede l'erogazione del contributo regionale ai sensi della L.R. n. 23/91 – D.G.R. n. 394 del 10.04.2026 e D.D.S. n. XXX/FOAC del XX.XX.2026 e

DICHIARA

- che i corsi/laboratori realizzati dalla *(indicare la denominazione dell UTE):*

- sono stati regolarmente svolti dalla stessa nel periodo: dal al

- che i corsi/laboratori complessivamente realizzati sono:
- che il numero complessivo dei frequentanti i corsi/laboratori che si sono svolti è:

- che i dati esposti nella "*Relazione finale"* indicata nella Sezione "A4 a)" parte integrante del presente modulo Allegato A 4, sono autentici ed esatti;

- che sono stati prodotti *programmi e sussidi didattici* così come specificatamente indicato nella Sezione "A4 b)" parte integrante del presente modulo Allegato A 4,

- che i corsi/laboratori e docenti sono i medesimi di quelli indicati nell'istanza di contributo presentata per il medesimo anno accademico;

oppure

- che sono state effettuate le seguenti variazioni:

- che le spese indicate alla Sezione "A4 c)", parte integrante del presente modulo Allegato A 4, per le quali si chiede il riconoscimento:
  - sono autentiche ed esatte,
  - sono tutte sostenute e quietanzate al 100% e riguardano effettivamente ed unicamente la realizzazione dell'iniziativa finanziata;
  - trovano riscontro nella documentazione di spesa elencata che è regolare ai fini fiscali e tributari, la quale resta a disposizione per ogni eventuale verifica per il periodo previsto dalla normativa vigente ed è conservata agli atti della scrivente amministrazione comunale;

- che per le suddette spese riportate nella Sezione "A4" c), parte integrante del presente modulo Allegato A 4, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;

- che nell'ambito dei *corsi e laboratori* di cui alla presente rendicontazione ed indicati alla Sezione "A4 e)" del presente modulo Allegato A 4, non è stata svolta attività d'impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d'impresa,

- che per la corretta attribuzione delle spese sostenute per i corsi e laboratori di cui al presente modulo Allegato A 4, si è provveduto ad un sistema di contabilità separata o sistema analogo (*indicare quale*): _____

- di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese la Regione potrà svolgere a campione, verifiche d'ufficio;

- la somma eventualmente corrisposta dovrà essere versata sul conto di tesoreria:

Di seguito:

- Sezione "A4 a)" - Relazione finale,
- Sezione "A4 b)" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti,
- Sezione "A4 c)" - Elenco spese,
- Sezione "A4 d)" - Elenco frequentanti,
- Sezione "A4 e)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati.

Luogo data

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

_____

Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

Sezione "A4 a)"

RELAZIONE FINALE

Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

_____

Sezione "A4 b)"

Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti

Descrivere:

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

Sezione "A4 c)"

ELENCO SPESE

Le spese ammissibili e non ammissibili
sono indicate al punto 5 dell'Allegato A alla D.G.R. n. 394/2026

VOCI DI COSTO	IMPORTO	N. FATTURA/ RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO	RAGIONE SOCIALE FORNITORE	DATA PAGAMENTO FATTURA/ RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO
Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati				
Descrivere ogni voce di spesa				
Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense				
Descrivere ogni voce di spesa				
Spese docenti				
Descrivere ogni voce di spesa				
Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori				
Descrivere ogni voce di spesa				
Assicurazione allievi				
Descrivere ogni voce di spesa				
Canone di locazione per utilizzo aule				
Descrivere ogni voce di spesa				
TOTALE COSTI				

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

_____

Sezione "A4 d)"

ELENCO FREQUENTANTI

N. PROG.	COGNOME	NOME	N. TESSERA

Timbro Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato

_____

Sezione "A4 e)"

PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI REALIZZATI

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi

ELENCO CORSI/LABORATORI

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

n.	nome corso/laboratorio	Tipo *(indicare la tipologia)*	data inizio	data fine	n. corsisti	Numero lezioni

Elenco docenti del corso/laboratorio: Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:

Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato