



**Giunta Regionale
della Campania**

Direzione Generale per le Politiche Sociali, le Politiche
Culturali, le Pari Opportunità e il Tempo Libero
Unità Operativa Dirigenziale Welfare dei Servizi
e Pari Opportunità

Il Dirigente

A MEZZO PEC

Ai Sindaci dei Comuni capofila

Ai Coordinatori degli Uffici di Piano

Ai Direttori dei Consorzi Servizi Sociali

degli Ambiti Territoriali

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0351003 23/05/2016 09,40

Mitt. : 5412 Direzione Generale politiche s...

Dest. : AI COMUNI CAPOFILA DEI PIANI SOCIALI DI ZONA

Classifica : 18.1. Fascicolo : 58 del 2010



OGGETTO : Certificazione di spesa delle risorse assegnate per la I e II annualità del II P.S.R.

Al fine di poter procedere, in tempi rapidi, alla liquidazione del saldo delle risorse relative al Fondo Regionale 2013, Fondo Regionale 2014, Fondo Non Autosufficienza 2013 e Ex ONMI 2014, assegnate per la realizzazione della I e II annualità del II PSR, si invitano gli enti capofila in indirizzo a compilare con la **massima urgenza** l'allegato Modello "Certificazione di Spesa I e II annualità" indicando tutti i dati richiesti.

Il suddetto modello, sottoscritto congiuntamente dal Sindaco e dal Coordinatore dell'Ufficio di Piano o dal Direttore del Consorzio, dovrà essere trasmesso all'indirizzo pec **dg12.uod02@pec.regione.campania.it** entro il **termine tassativo di 7 giorni** dalla data di invio delle presente comunicazione.

Si informa fin da ora che in caso di certificazione incompleta o pervenuta oltre il termine, non sarà possibile assicurare la liquidazione delle somme assegnate.

Nel ringraziare per la collaborazione si inviano distinti saluti.

Il Dirigente U.O.D. 02
dott.ssa Fortunata Caragliano

F. Caragliano

Il Direttore Generale
dott.ssa Rosanna Romano

R. Romano

UOD02.Caiazzo/433.2010.58

**Certificazione di spesa I e II annualità
del Piano di Zona – II PSR 2013-2015**

I sottoscritti: _____,

nato/a a _____ il _____ in qualità di Coordinatore dell'Ufficio di
Piano / Direttore del Consorzio dei Servizi Sociali dell'Ambito Territoriale _____,

e _____,

nato/a a _____ il _____ in qualità di Sindaco del Comune capofila
_____,

tenuto conto della normativa nazionale e regionale **CERTIFICANO**

LA SPESA DEL FONDO REGIONALE 2013

assegnato con D.D. 347 del 25/06/2013 e programmato nel Piano di Zona I annualità del II P.S.R.

Importo assegnato dalla Regione	€
Importo impegnato dall'Ambito	€
Importo speso dall'Ambito	€
Importo residuo	€

LA SPESA DEL FONDO REGIONALE 2014

assegnato con D.D. 884 del 29/9/2014 e programmato nel Piano di Zona II annualità del II P.S.R.

Importo assegnato dalla Regione	€
Importo impegnato dall'Ambito	€
Importo speso dall'Ambito	€
Importo residuo	€

LA SPESA DEL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2013

assegnato con D.D. 884 del 29/9/2014 e programmato nel Piano di Zona II annualità del II P.S.R.

Importo assegnato dalla Regione	€
Importo impegnato dall'Ambito	€
Importo speso dall'Ambito	€
Importo residuo	€

LA SPESA EX ONMI 2014

programmata nel Piano di Zona II annualità del II P.S.R.

Importo assegnato dalla Regione	€
Importo impegnato dall'Ambito	€
Importo speso dall'Ambito	€
Importo residuo	€

DICHIARANO, inoltre, che:

- a) le spese certificate riguardano attività programmate, effettivamente realizzate ed imputabili all'attuazione dei servizi sociali inclusi nei Piani di Zona per la I e II annualità di attuazione del II PSR presentati dall'Ambito ed approvati dalla Regione Campania;
- b) le spese certificate per il Fondo Non Autosufficienza riguardano interventi domiciliari e/o assegni di cura per persone non autosufficienti inclusi nel Piano di Zona per la II annualità del II P.S.R. presentato dall'Ambito ed approvato dalla Regione Campania;
- c) le spese certificate sono state effettivamente sostenute nel periodo dal _____ al _____;
- d) le spese certificate risultano essere veritiere, conformi e congrue a quanto contenuto nella documentazione di dettaglio e che i relativi atti risultano custoditi in originale presso la sede del Comune Capofila dell'Ambito Territoriale;

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e seg. Codice Penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attestano, 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 conservati presso

Luogo e data

Il Coordinatore dell'UdP

.....

Il Sindaco del Comune capofila

.....

(timbro dell'Ente e firma del responsabile)