**ALLEGATO N.7**

*Relazione sul progetto*

*PROG. Canone TV in bolletta*

**MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

**DIREZIONE GENERALE PER IL MERCATO, LA CONCORRENZA, IL CONSUMATORE, LA VIGILANZA E LA NORMATIVA TECNICA**

**RELAZIONE SUL PROGETTO REALIZZATO**

**ALLEGATA ALLA DOMANDA DI SALDO DEL FINANZIAMENTO PREVISTO DAL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE PER IL MERCATO, LA CONCORRENZA, IL CONSUMATORE, LA VIGILANZA E LA NORMATIVA TECNICA DEL 15/06/2016 (ART. 12, comma 2).**

**A – DATI DEI RICHIEDENTI**

Associazione (*nel caso di presentazione congiunta indicare la denominazione di tutte le associazion*i)

**A.1 Collaborazioni esterne con altre Pubbliche Amministrazioni**

DENOMINAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B – Descrizione delL’INIZIATIVA REALIZZATA**

**B.1 - Titolo Progetto E DURATA**

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

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

# - Data di avvio di realizzazione:

# Dichiarata *nella domanda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# Effettiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( primo titolo di spesa)

*- Indicare il primo titolo di spesa*:

- Data di **ultimazione** del progetto:

Dichiarata *nella domanda:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Effettiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ultimo titolo di spesa)

*- Indicare l’ultimo titolo di spesa*

- **Durata** dichiarata del progetto (in mesi): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Durata** effettiva del progetto (in mesi): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **Cronogramma** della realizzazione del progetto:

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

**B.2 – DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI(1)**

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

**B.3 – DESCRIZIONE DEI SERVIZI REALIZZATI(2)**

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

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

**B.4 – DESCRIZIONE DELLE MODALITA’ DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’**

Le attività, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto del Direttore Generale per il mercato, la concorrenza, il consumatore, la vigilanza e la normativa tecnica del 15/06/2016, andranno realizzate esclusivamente mediante:

1. sportelli fisici o on line;
2. call center, numeri verdi.

Dovranno essere chiaramente riportati:

* elenco numerato di tutti gli sportelli interessati, indicando città, località (l’indirizzo con recapito completo di numero telefonico e indirizzo e-mail, se già disponibili altrimenti dovranno essere comunicati al Ministero con la comunicazione di avvio) specificando se si tratta di sportelli già attivi o di nuova attivazione;
* con riferimento a ciascun sportello devono essere indicati le giornate e gli orari di apertura al pubblico;
* con riferimento a ciascun sportello deve essere indicato il personale addetto con l’indicazione delle giornate di lavoro dedicate e relativi costi.
* relativamente ai call center e numeri verdi gratuiti precisare le modalità di funzionamento, indicando gli orari di apertura, specificando il personale addetto, con l’indicazione delle giornate di lavoro dedicate e relativi costi e le modalità attraverso le quali si da adeguata informazione ai consumatori utenti della loro attivazione;
* le specifiche modalità previste attraverso le quali sia data ai consumatori adeguata informazione relativamente alla presenza degli sportelli, dei call center e numeri verdi dedicati al progetto:\_\_

­--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

**B.4 .1 SPORTELLI FISICI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione Sportello (indicare anche nome associazione)** | Indirizzo | Email | **Telefono** | Giorno apertura | Orario apertura | Unità di personale impiegato (ULA) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.4 .2 SPORTELLI ON LINE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione Sportello (indicare anche nome associazione)** | Indirizzo internet | Email | **Telefono** | Giorno apertura | Orario apertura | Unità di personale impiegato (ULA) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.4 .3 CALL CENTER:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione (indicare anche nome associazione)** | **Telefono** | Giorno apertura | Orario apertura | Unità di personale impiegato (ULA) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**B.4 .4 NUNERI VERDI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione (indicare anche nome associazione)** | **Telefono** | Giorno apertura | Orario apertura | Unità di personale impiegato (ULA) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**B.5 – DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ REALIZZATE**

* **Indicare le collaborazioni con altre pubbliche amministrazioni:**

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

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

* **Indicare i mezzi e le modalità utilizzate per aumentare il numero dei contatti diretti con consumatori:**

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

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

* **Indicare modalità utilizzate per rendere conoscibile l’iniziativa:**

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

* **Indicare** numero di contatti pertinenti ed utili documentabili o verificabili tramite elementi identificativi del consumatore interessato e dell’oggetto della richiesta informativa, per ogni ora/uomo di disponibilità di sportello richiesta a contributo),

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

* **Report** delle attività svolte rilevate dal sistema di registrazione delle attività ai sensi del 13, comma 4 del D.D. 15/06/2016.

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

Data……..

 Il Rappresentante Legale dell’Associazione capofila **(6)**

# C. Totale spese effettuate per il progetto

**C - DETTAGLIO DELLE SPESE AMMISSIBILI DEL PROGETTO SUDDIVISE PER TIPOLOGIA (PIANO FINANZIARIO)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Spese ammissibili** |
|  C1. | 1. **costi di retribuzione del personale dipendente** con contratto a tempo indeterminato e determinato e del personale cosiddetto parasubordinato (con regolare contratto nei limiti consentiti dalla normativa vigente) delle associazioni nazionali dei consumatori di ciascun soggetto beneficiario, purché assegnato in modo specifico alla realizzazione del progetto, sia pure eventualmente in quota parte, ad esclusione delle prestazioni professionali o altre forme di lavoro autonomo; non sono ammesse comunque in tale ambito spese riferite a soggetti che ricoprono cariche sociali di vertice presso il soggetto beneficiario ovvero spese relative a soggetti che ricoprono anche altre cariche, se diverse da quelle relative al solo personale dipendente o se superiori ai minimi contrattuali.
 |
|  | Totale C1  |  |
| C2. | 1. **spese generali e di progettazione**: tali costi, riconosciuti forfettariamente e senza obbligo di rendicontazione, per un importo pari al 15 % del costo totale ammesso per il progetto, comprendono quei costi diretti ed indiretti connessi alla realizzazione del progetto, ma che per la loro stessa natura non si prestano ad una precisa identificazione ed imputazione, riferiti, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, ad affitto di locali, illuminazione, riscaldamento, assicurazioni, uso di telefono, fax, servizi postali e di corriere, viaggi, missioni e altre spese non documentate o non documentabili in conformità alle prescrizioni del presente decreto, nonché le. spese progettuali e le spese accessorie al progetto, ivi comprese la predisposizione e l'elaborazione del progetto, le spese di tenuta della contabilità o di segreteria, le consulenze del lavoro, anche commissionate a soggetti esterni, le spese per il rilascio di garanzie, le spese di cancelleria o di abbonamento.
 |
|  | Totale C2 (max 15% di C) |  |
|  |  |  |
|  |
|  | **TOTALE C** |  |

Data…….. Il Rappresentante Legale dell’Associazione capofila**(6)**

# Spese effettuate dall’Associazione (nel caso di presentazione congiunta per ciascuna associazione del gruppo(4)

**Associazione nazionale dei consumatori**      ………..…………………………………...……………………...

con sede legale in      ...........……...................................................................., prov.   ............, CAP      .......................... via e n. civ.      ......................................................................................................................,

tel.      ..................................... fax      ...............…....................., e-mail……………………………………….. cod. fiscale      ……………………………………….,

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Spese ammissibili** |
|  C1. | 1. **costi di retribuzione del personale dipendente** con contratto a tempo indeterminato e determinato e del personale cosiddetto parasubordinato (con regolare contratto nei limiti consentiti dalla normativa vigente) delle associazioni nazionali dei consumatori di ciascun soggetto beneficiario, purché assegnato in modo specifico alla realizzazione del progetto, sia pure eventualmente in quota parte, ad esclusione delle prestazioni professionali o altre forme di lavoro autonomo; non sono ammesse comunque in tale ambito spese riferite a soggetti che ricoprono cariche sociali di vertice presso il soggetto beneficiario ovvero spese relative a soggetti che ricoprono anche altre cariche, se diverse da quelle relative al solo personale dipendente o se superiori ai minimi contrattuali.
 |
|  | Totale C1  |  |
| C2. | 1. **spese generali e di progettazione**: tali costi, riconosciuti forfettariamente e senza obbligo di rendicontazione, per un importo pari al 15 % del costo totale ammesso per il progetto, comprendono quei costi diretti ed indiretti connessi alla realizzazione del progetto, ma che per la loro stessa natura non si prestano ad una precisa identificazione ed imputazione, riferiti, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, ad affitto di locali, illuminazione, riscaldamento, assicurazioni, uso di telefono, fax, servizi postali e di corriere, viaggi, missioni e altre spese non documentate o non documentabili in conformità alle prescrizioni del presente decreto, nonché le. spese progettuali e le spese accessorie al progetto, ivi comprese la predisposizione e l'elaborazione del progetto, le spese di tenuta della contabilità o di segreteria, le consulenze del lavoro, anche commissionate a soggetti esterni, le spese per il rilascio di garanzie, le spese di cancelleria o di abbonamento.
 |
|  | Totale C2 (max 15% di C) |  |
|  |  |  |
|  |
|  | **TOTALE C** |  |

Data…….. Il Rappresentante Legale**(6)**

**Allegato A alla richiesta di SALDO**

**Soggetto Beneficiario** (Associazioni che costituiscono il gruppo):……………..

**Titolo Progetto:**………………

**Prospetto riepilogativo delle spese totali sostenute (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa**  | **Spesa preventivata** (2) | **Spesa sostenuta** (3) |
| 1. **Spese per la retribuzione del personale dipendente** (riportare gli estremi Delle busta paga e dei relativi documenti di pagamento)
 |  |
| **1.1** |  |
| **1.2** |  |
| **1.3** |  |
| **N.** |  |
| **Totale 1** |  |  |
| **2. Spese generali e di progettazione**  |  |
| **Totale 2** |  |
| **TOTALE** |  |  |

Data Firma del legale rappresentante(4)

Totale Personale impiegato nel progetto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualifica occupati** | **Tipologia contrattuale** | **Periodo di utilizzo** | Totale N° occupati/Ore lavorate | Costo orario | Costo annuo sostenuto |
| **Anno** | Mese  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Dirigenti |  | N° occ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Impiegati |  | N° occ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  | N° occ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Totale |  |  |  |

Data…….. Il Rappresentante Legale dell’Associazione capofila **(6)**

Personale impiegato nel progetto (nel caso di presentazione congiunta per ciascuna associazione del gruppo(5)

**Associazione nazionale dei consumatori**      ………..…………………………………...……………………...

con sede legale in      ...........……...................................................................., prov.   ............, CAP      .......................... via e n. civ.      ......................................................................................................................,

tel.      ..................................... fax      ...............…....................., e-mail……………………………………….. cod. fiscale      ……………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualifica occupati** | **Tipologia contrattuale** | **Periodo di utilizzo** | Totale N° occupati/Ore lavorate | Costo orario | Costo annuo sostenuto |
| **Anno** | Mese  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Dirigenti |  | N° occ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Impiegati |  | N° occ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  | N° occ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Totale |  |  |  |

Data…….. Il Rappresentante Legale **(6)**

**Note**

* 1. La descrizione degli obiettivi deve essere effettuata tenendo conto di quanto indicato al momento della domanda e dando atto degli eventuali scostamenti.
	2. La descrizione dei servizi deve essere effettuata avuto riguardo a quanto disposto dall’art.3 del decreto del Direttore Generale per il mercato, la concorrenza, il consumatore, la vigilanza e la normativa tecnica del 15/06/2016, tenendo conto di quanto indicato al momento della domanda e dando atto degli eventuali scostamenti.
	3. La descrizione delle modalità deve essere effettuata tenendo conto di quanto indicato al momento della domanda e dando atto degli eventuali scostamenti.
	4. La scheda relativa alle “Spese effettuate da ciascuna Associazione del gruppo” deve essere compilata da ciascuna Associazione del gruppo stesso.
	5. La scheda relativa alle “Personale impiegato nel progetto da ciascuna Associazione del gruppo” deve essere compilata da ciascuna Associazione del gruppo stesso.

**(6)** Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, allegando copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.