



Regione Umbria

**SCHEDA DI MONITORAGGIO FINALE FINANZIARIO**  
**Progetti/interventi a valere sul fondo sociale regionale art. 357 comma 1, lett. b) l.r.**  
**11/2015 Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali**  
**(ammessi al finanziamento con DGR 1358 del 26/11/2018)**

**Sezione 1 - Informazioni generali**

<b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b>			
<b>COGNOME E NOME</b> MARIO DE CAROLIS		<b>CODICE FISCALE</b> DCRMRA68M10B948V	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b> CASCIA, 10/08/1968		<b>IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
<b>DELL'ENTE</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b> COMUNE DI CASCIA			
<b>CODICE FISCALE</b> 84002410540		<b>PARTITA IVA</b> 00472360544	
<b>SEDE LEGALE</b> (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE): PIAZZA ALDO MORO 3			
<b>COMUNE CASCIA</b>	<b>CAP.</b> 06043	<b>PROV.</b> PG	<b>TEL.</b> 0743/75131
Fax: 0743/751344			
e-mail : info@comune.cascia.pg.it			
posta certificata comune.cascia@postacert.umbria.it			
<b>Referente del progetto: (nome e cognome )</b> MARIA PAOLONI			
Tel: 0743/751360			
fax: 0743/751344			

Finanziamento Regionale	Importo delle risorse utilizzate
6.000,00	2.998,23

## Sezione 1 – relazione delle attività realizzate e obiettivi raggiunti

### 1. Titolo del progetto

**AMICO ANZIANO**

### 2. Tipologia dell'intervento

<input checked="" type="checkbox"/>	area socio assistenziale
<input type="checkbox"/>	area socio sanitaria
<input type="checkbox"/>	area socio educativa
<input type="checkbox"/>	area socio culturale
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per minori-adolescenza
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per giovani
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per disabili
<input checked="" type="checkbox"/>	area servizi/interventi per anziani
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per le famiglie <i>(specificare)</i> _____
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi di inclusione sociale <i>(specificare)</i> _____
<input type="checkbox"/>	altro <i>(specificare)</i> _____
<i>Explicitare contenuti e modalità di trattazione delle tematiche indicate.</i>	

### 3. Localizzazione territoriale dell'intervento

**COMUNE DI CASCIA**

### 4. Azioni realizzate e obiettivi raggiunti

**Il progetto ha permesso alla fascia della popolazione anziana del Comune di Cascia di poter usufruire del trasporto al fine di consentire una migliore integrazione con il tessuto sociale del territorio, soprattutto per gli utenti che non risiedono nel capoluogo ma nelle frazioni circostanti e che si trovano in condizioni di fragilità sia economica che di isolamento.**

**Inoltre tramite tale progetto è stato possibile consentire agli utenti di raggiungere agevolmente i punti di accesso sanitari.**

**E' stato inoltre possibile consentire loro di partecipare alla vita sociale del territorio.**

## Sezione 2 – dati economici e finanziari per la realizzazione del progetto

Indicare il quadro delle risorse per l'attuazione del progetto/intervento

Finanziamento Regionale	Eventuale Co-finanziamento	Importo delle risorse utilizzate
6.000,00		5.996,59





## Atti adottati per l'eventuale co-finanziamento

### Sezione 3 - Gestione economico e finanziaria del progetto <sup>12</sup>

Descrizione	Unità/Quantità	Durata (in ore/giorni/mesi)	Costo unitario €	Totale unità/durata x costo unitario = €	Totale per voce di costo €
<b>RISORSE UMANE<sup>3</sup> PERSONALE</b> (es. direzione, personale docente, progettazione, coordinamento, tutoraggio, segreteria)					
<b>RIMBORSI SPESE DOCUMENTATE</b> (es. vitto, alloggio, viaggio)					
VIAGGI TRASPORTO SOCIALE	26	KM 2551	€ 0,61	€ 1.556,10	
VIAGGI TRASPORTO SOCIALE	19	KM2700	€ 0,61	€ 1.647,00	
<b>COMPENSI PER COLLABORATORI, DOCENTI, RELATORI</b> (nel rispetto della normativa fiscale e previdenziale)					
<b>ACQUISTO DI MATERIALE</b> (es. materiali, sussidi didattici)					
BUSTE, RICEVUTE, SCHEDE CARBURANTE				€ 17,00	
CARROZZINA			€ 290,00	€ 290,00	
CARROZZINA E CINTA ANCORAGGIO			€ 320,00	€ 320,00	
<b>SPESE PER SERVIZI E BENI MINUTI</b>					
INTERVENTI SU AMBULANZA				€ 109,80	
ASSICURAZIONE				€ 529,63	
PC				€ 1.428,00	
OSSIGENO 10L				€ 33,56	
<b>SPESE GENERALI E DOCUMENTATE</b> (max 30% DEL TOTALE calcolato sul totale costi)					
<b>SPESE GENERALI NON DOCUMENTABILI</b> (max 15 % DEL TOTALE calcolato sul totale costi - es. schede telefoniche ecc. )					
SCHERE TELEFONICHE PER CONTATTI CON UFFICIO E UTENTI				€ 65,00	
<b>TOTALE COSTI/spese PROGETTO</b>					€ 5.996,59

1 Allegare copie dei documenti contabili (fatture, buste paga, etc.) attestanti le spese sostenute per la realizzazione del progetto e dettagliate nella sez. 3.

2 le voci di spesa devono essere comprensive di ogni onere fiscale.

3 Indicare il costo giornaliero per ciascuna persona coinvolta (uomo/giorno). In caso contrario specificare che trattasi di costo orario

## 1. Atti adottati per l'impegno delle risorse regionali utilizzate

Progetto/azione/iniziativa	Tipologia atto	Numero	Data	Importo (in euro)
Progetto territoriale di area sociale "Amico Anziano"- <b>IMPEGNO e LIQUIDAZIONE prima rata</b> cofinanziamento regionale a valere su Fondo Sociale Regionale 2018, ex art.357, co.1, L.R. n.11/2015, assegnato con DGR 1358/2018	Determinazione Responsabile Servizi Socioculturali	156	24.09.2019	2.823,03
Progetto territoriale di area sociale "Amico Anziano"- <b>IMPEGNO e LIQUIDAZIONE seconda rata</b> cofinanziamento regionale a valere su Fondo Sociale Regionale 2018, ex art.357, co.1, L.R. n.11/2015, assegnato con DGR 1358/2018	Determinazione Responsabile Servizi Socioculturali	169	29.10.2019	3.173,56
<b>totale</b>				<b>5.996,59</b>

## 2. Atti adottati per la liquidazione della risorse regionali utilizzate (VEDI SOPRA)

Progetto/azione/iniziativa	Tipologia atto	Numero	data	Importo (in euro)
	Idem c.s.			
	Idem c.s.			
<b>totale</b>				<b>5.996,59</b>

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità e gli adempimenti discendenti dalla presente istanza e/o previsti dalla normativa di settore..

Data 29 /10 / 2019

**Sindaco**  
sig. Mario De Carolis

Firma del dichiarante<sup>4</sup> (per esteso e leggibile)



<sup>4</sup> Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante e inviata alla Regione Umbria insieme a fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.

--	--	--

\* Allegare copie dei documenti contabili (fatture, buste paga, etc.) attestanti le spese sostenute per la realizzazione del progetto e dettagliate nella sez. 3.