**ALLEGATO C alla DAdG n. 293 del 27/05/2021**

***RENDICONDAZIONE ANALITICA DI SPESA***

***LAVORI DI MANUTENZIONE dell’impianto boschivo ubicato in agro del Comune di***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Fg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.lle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |
| --- | --- |
| **n° registro** |  |
| **n° pagine** |  |
| **data consegna** |  |
| **Destinatario** |  |

**IL TECNICO IL BENEFICIARIO**

|  |
| --- |
| ***segue ALLEGATO C*** |
| **CONSUNTIVO LAVORI** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Attività'** | **Descrizione**  **Intervento/Operazione**  **Eseguita** | **U. M.** | **Quantità** | **Costo**  **Rendicontato** | **Impiego di personale** | | | **Impiego di Macchine/Attrezzature** | | | **Forniture Esterne** | | | **MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **U. M.** | **Quantità** | **Costo**  **Sostenuto** | **U. M.** | **Quantità** | **Costo**  **Sostenuto** | **U. M.** | **Quantità** | **Costo Sostenuto** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**N.B.: Il suddetto consuntivo dovrà essere integrato dalla dichiarazione, rilasciata dalla figura dirigenziale responsabile, attestante la retribuzione su base annua dei dipendenti impiegati sul progetto, nonché il metodo di calcolo (es. calcolo pro-quota o calcolo attraverso la rilevazione del tempo dedicato).**

**segue ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’ - ESECUZIONE DEI LAVORI IN AMMINISTRAZIONE DIRETTA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. medesimo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a: |  | |
| Nato a: |  | **il** |
| Residente in: |  | alla |

|  |  |
| --- | --- |
| In qualità di: | **Titolare/Legale rappresentante dell’impresa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestataria di domanda di pagamento di MANUTENZIONE per la Misura 8.2 del P.S.R. 2014/2020 della Regione Puglia |

e

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a: | **Dott. Agr./For.** | |
| Nato a: |  | il |
| Residente in: |  | alla |

|  |  |
| --- | --- |
| In qualità di | **Tecnico incaricato** della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARANO**

1. **Che i lavori relativi alle manutenzioni effettuate ed elencati nel Consuntivo Lavori dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** sono stati eseguiti con n.\_\_\_\_ giornate di lavoro prestate da N.\_\_\_\_\_ lavoratori aziendali, per un costo complessivo pari a Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Che il costo è determinato sulla base del Prezziario Regionale dei lavori ed opere forestali vigente, secondo quanto riportato in busta paga

Fatto il

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

*Firma del titolare della domanda di pagamento*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Timbro e firma del tecnico*

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità

**IL RESPONSABILE SOTTOMISURA 8.2**

Ing*.* Alessandro DE RISI

*Allegato “C” composto da 3(tre) facciate*

**L'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014-2020**

Dott.ssa Rosa FIORE