



## **OQR Beachmed-e**

**La rendicontazione delle attività e delle spese  
per i partecipanti italiani ai sotto progetti**

Raffaella Labruna

11 ottobre 2006

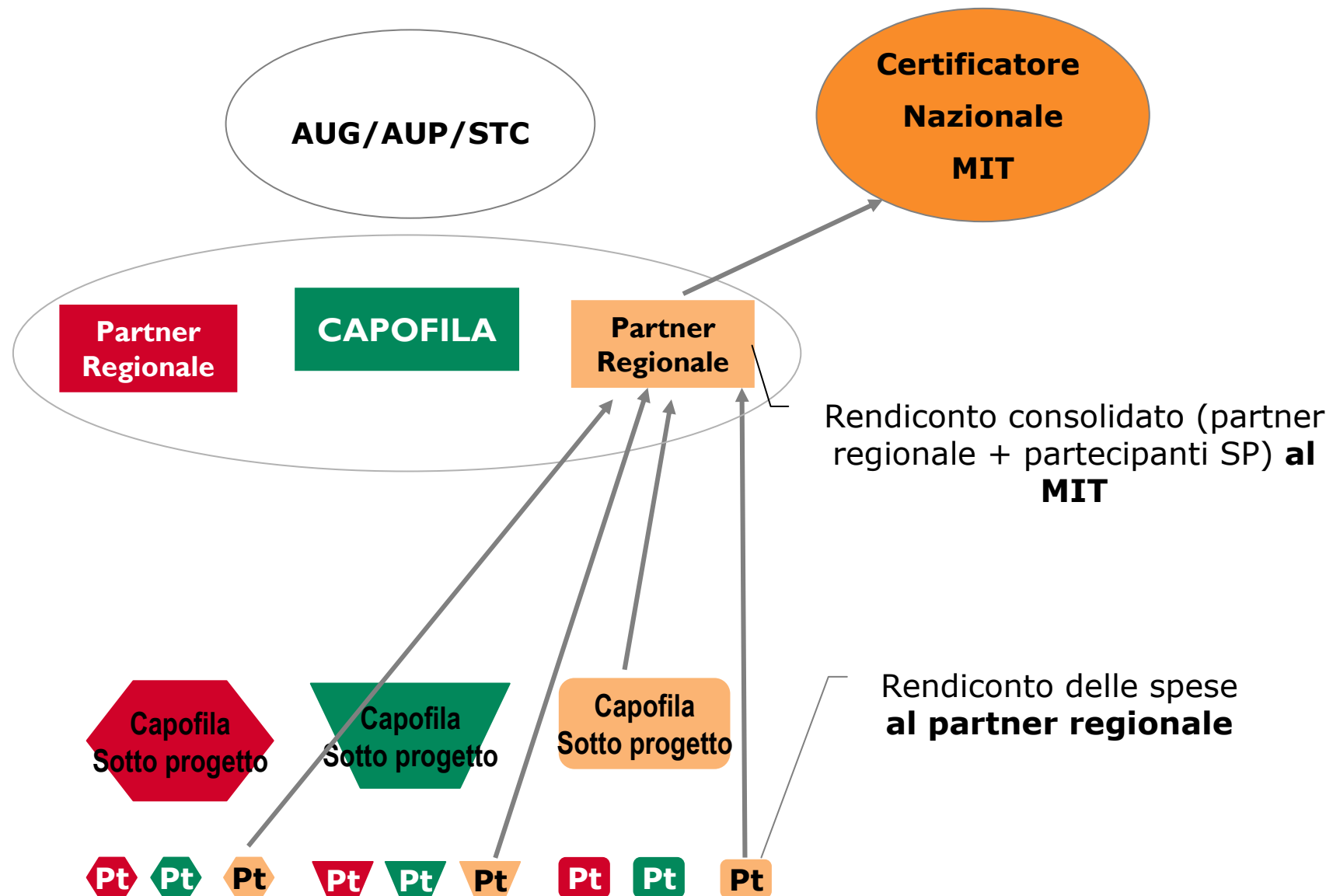


Regione Lazio



con il supporto tecnico di

# Rendiconto attività e spese sostenute



Pt = partecipanti sotto progetti



## Rendiconto attività e spese sostenute

*Documentazione (cfr. Manuale di rendicontazione)*

1. Attestazione della spesa rendicontata (Annex I)
2. Elenco analitico dei documenti giustificativi delle spese effettivamente sostenute (Annex II)
- 3. Relazione tecnico-amministrativa (Annex III)
4. Copia conforme dei documenti giustificativi della spesa



*Scadenza invio rendiconto al Partner regionale*

31 dicembre / 30 giugno





# ATTESTAZIONE DELLA SPESA RENDICONTATA

( Da allegare alla rendicontazione della spesa sostenuta )

(Denominazione del progetto e numero di riferimento )

## ATTESTAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome )

In qualità di \_\_\_\_\_  
( Indicare ruolo nell'ente/società richiedente )

del \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione e indirizzo del Partner del progetto)

Attesta che le spese incluse nelle tabelle di rendicontazione, facente parte integrante della presente attestazione, sono state sostenute a valere per il periodo:

Dal  

giorno	mese	Anno
--------	------	------

Al  

giorno	mese	Anno
--------	------	------

Ed ammontano a

	EUR
--	-----

  
(importo esatto con due decimali)

Di cui FESR  

	EUR
--	-----

Di cui Contropartita nazionale  

	EUR
--	-----

Di cui Altre Risorse  

	EUR
--	-----

per i quali se ne chiede il pagamento.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Nome Cognome e Qualifica

## Annex 1 (segue)

DESCRIZIONE DEI COSTI	COSTO TOTALE	FONDI COMUNITARI	CONTROPARTITA NAZIONALE			ALTRE RISORSE	
		FESR	STATO	FONDI REGIONALI	ALTRI PUBBLICI	FONDI PRIVATI	IN KIND
STAFF COSTS :							
<div><div>• .....</div><div>.....</div><div>.....</div><div>..</div></div>							
<div><div>• .....</div><div>.....</div><div>.....</div><div>..</div></div>							

Per ogni linea di spesa vengono dettagliate le nature dei finanziamenti che si richiedono a rimborso



## Annex II

### Riepilogo ripartizione delle spese per voci di spesa

Beneficiario finale:

#### Riepilogo ripartizione delle spese per voci di spesa

VOCE DI SPESA		Importo totale delle spese elegibili (tab. dell'Application Form)	Importo delle spese effettivamente sostenute	Importo delle spese rendicontate nella Tabella 1
1	Staff Costs			
2	Administration Costs			
3	External Expertise			
4	Travel and accomodation			
5	Meetings and Events			
6	Promotion Costs			
7	Investments			
8	Project Funds (solo per RFO)			
9	Other Eligible Costs			
10	Preparation Costs			
	<b>Totale</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>

Nominativo, ufficio di appartenenza, indirizzo, telefono, fax, E-mail del responsabile della rendicontazione

## Annex II

### Attestato A "Ripartizione per voce di spesa"

<b>PIC Interreg III C</b>		
PROGETTI APPROVATI NELLA CALL:		Allegato A
Acronimo Progetto:	Cod. prog.	
Beneficiario finale: _____		
<b>Attestato di ripartizione per voce di spesa</b> (allegato al documento di spesa)		
Estremi documento giustificativo di spesa:		
Ente emettente il documento:		
VOCE DI SPESA		Importo della spesa
Nr. riga nella tabella 1		
1	Staff Costs	
2	Administration Costs	
3	External Expertise	
4	Travel and accomodation	
5	Meetings and Events	
6	Promotion Costs	
7	Investments	
8	Project Funds (solo per RFO)	
9	Other Eligible Costs	
10	Preparation Costs	
Totale		____ 0,00
Firma del beneficiario		

Nel caso di documento di spesa attribuibile a più voci di spesa

# Annex III

## Relazione tecnico-amministrativa

LOGO  
P.I.C. INTERREG III C



RELAZIONE TECNICO - AMMINISTRATIVA  
Annex III

### 1. IDENTIFICAZIONE DEL PROGETTO :

ACRONIMO:

CODICE:

### 2. IDENTIFICAZIONE DEL PARTNER:

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

TEL:

FAX:

EMAIL:

NOME:

COGNOME:

RUOLO DI CHI FIRMA LA RELAZIONE:

3. PERIODO DI COPERTURA  
DEL RAPPORTO:

(g/m/a) a (g/m/a)

4. NUMERO RELAZIONE

N°

5. INIZIO E FINE DEL  
PROGETTO

(g/m/a) a (g/m/a)

### 6. DICHIARAZIONE DEL PARTNER:

In qualità di rappresentante legale del progetto, dichiaro che le informazioni di questa relazione riflettono fedelmente le azioni, i risultati e lo stato di avanzamento del progetto nell'ambito del periodo coperto dalla relazione ( a norma del DPR 445/2000 )

Data:

Timbro e Firma:

Annex III  
Relazione tecnico-  
Amministrativa  
(segue)

**7. ESTRATTO DELLE ATTIVITA' PREVISTE NELL'APPLICATION FORM  
(DISTINTE PER Component)**

**8. ATTIVITA' SIGNIFICATIVE SVOLTE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO  
DELLA RENDICONTAZIONE (DISTINTE PER Component )**

**9. STATO DI AVANZAMENTO DEL PROGETTO RISPETTO A QUANTO  
PREVISTO**

**10. STATO DELLA RENDICONTAZIONE**

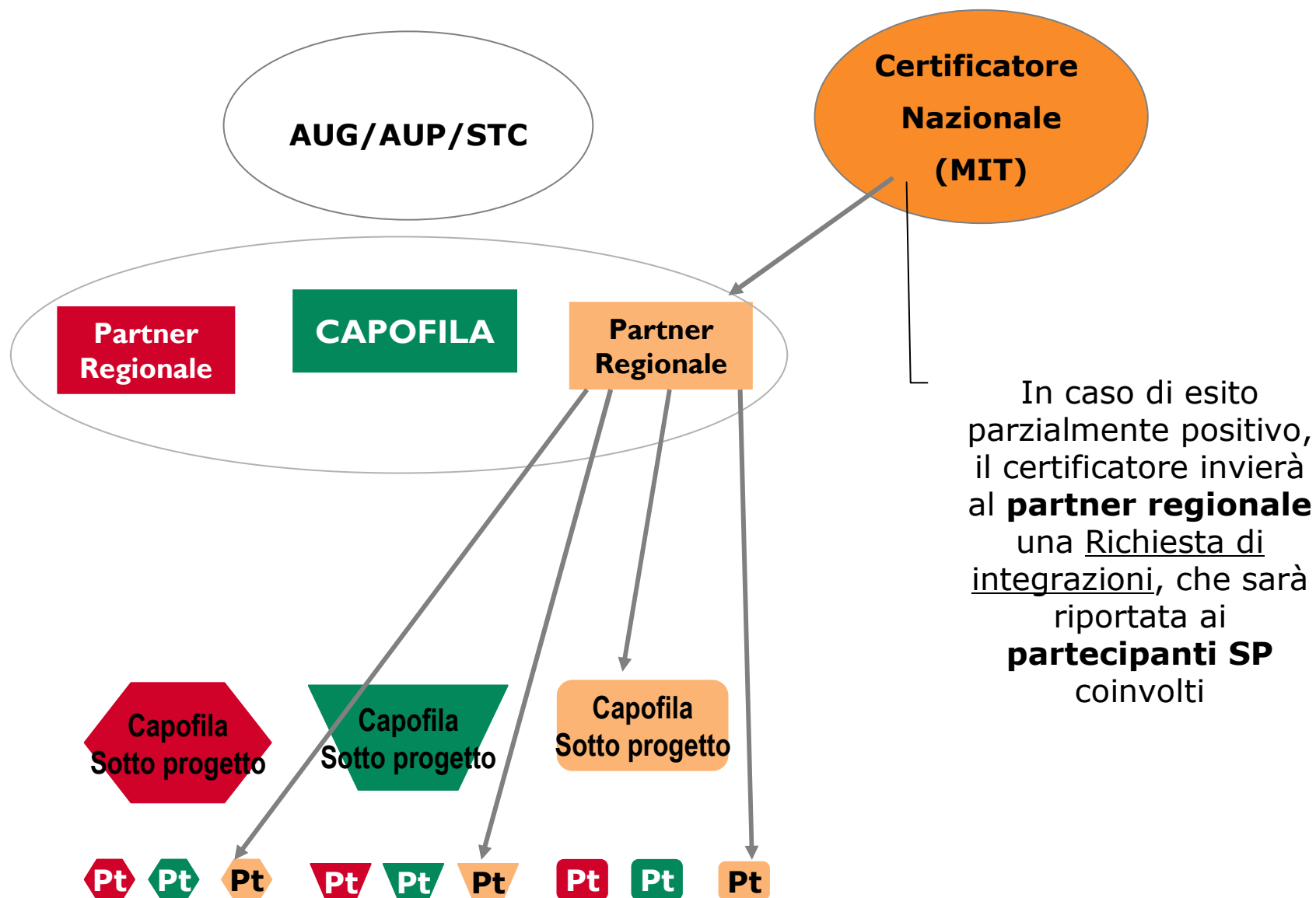
Stato della Rendicontazione	FESR	Fondi Nazionali	Fondi Pubblici			Fondi Privati	Contributo In Kind	Totale
			Stato	Fondi Regionali	Fondi Locali			
A) Totale Budget	0	0	0	0	0	0	0	0
B) Totale Rendicontato nel periodo oggetto della presente rendicontazione	0	0	0	0	0	0	0	0
C) Totale Rendicontato dal periodo ____ al periodo ____	0	0	0	0	0	0	0	0
D) Totale ancora da Spendere	0	0	0	0	0	0	0	0
Verifica	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK

Celle con formule

Se la somma del rendicontato/rendicontare è inferiore al Budget la formula evidenzia OK

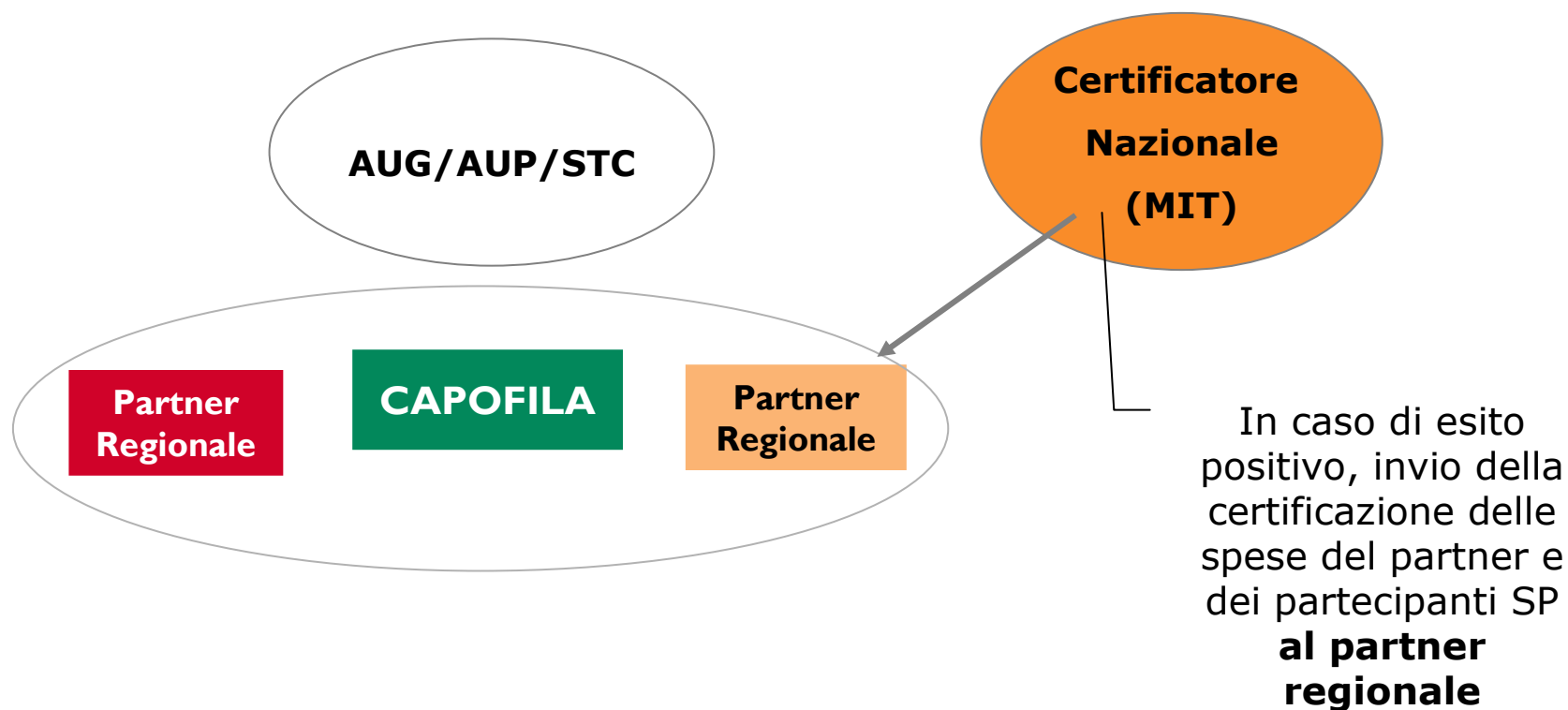
**Il valore della cella in giallo si determina in automatico.**

# Certificazione spese sostenute



Pt = partecipanti sotto progetti

# Certificazione spese sostenute



Capofila  
Sotto progetto

Capofila  
Sotto progetto

Capofila  
Sotto progetto

Pt Pt Pt

Pt Pt Pt

Pt Pt Pt

Pt = partecipanti sotto progetti




## Certificazione spese sostenute

### *Tempistica*

In caso di esito positivo dei controlli



.....➔ il soggetto certificatore sviluppa le attività di controllo di 1° livello entro 30 gg. dalla data di protocollo in entrata.



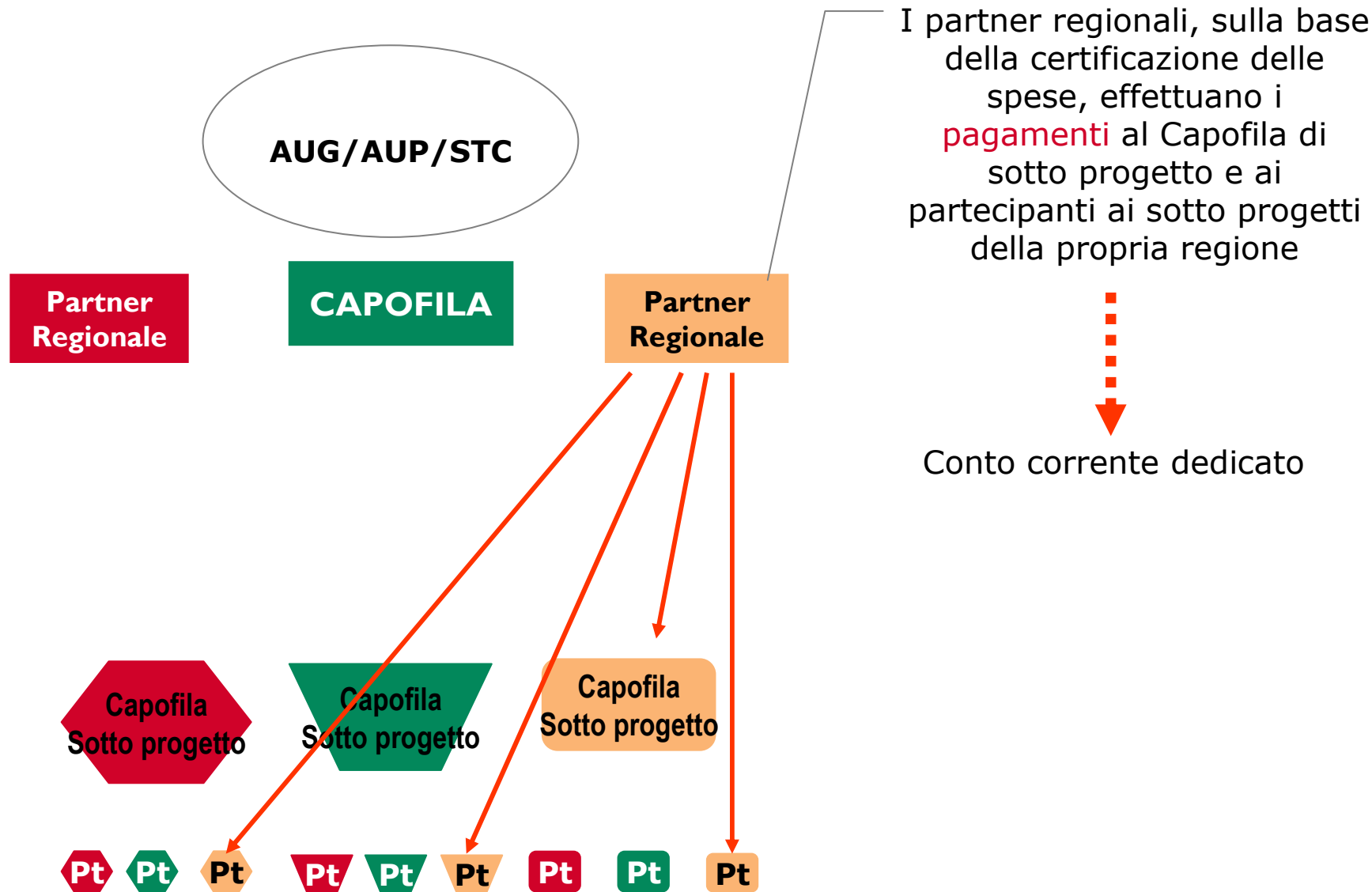
In caso di esito parzialmente positivo dei controlli

.....➔ emissione certificazione parziale

.....➔ integrazione esaminata entro 21 gg. dalla data di ricezione.

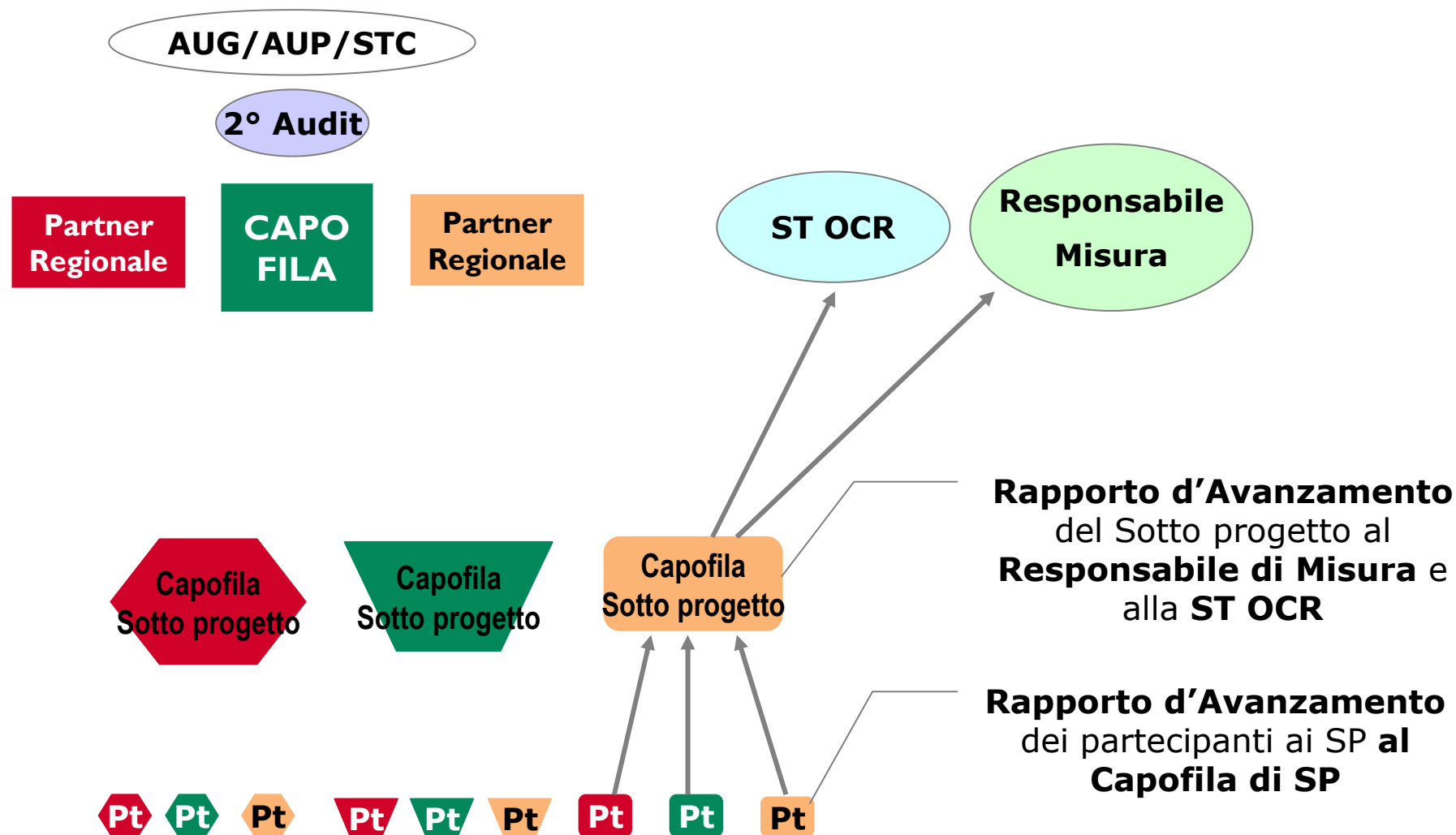
# Rimborso spese sostenute

## Specificità del caso Beachmed-e



Pt = partecipanti sotto progetti

# Verifica semestrale di congruità dei SP



Pt = partecipanti sotto progetti



# Verifica semestrale di congruità dei SP

## *Documentazione*

### 1. Rapporto d'Avanzamento



*Scadenza invio Rapporto d'Avanzamento di SP alla ST  
OCR e al Responsabile di Misura*

1° febbraio / 1° agosto



## RAPPORT D'AVANCEMENT DE SOUS-PROJET

### INTERREG III C

#### Zone Sud

<b>Titre du Sous-projet:</b>	Européen Dragage Remblayage Environnemental Protocole : Partage, perfectionnement et application du protocole ENV1 aux activités de dragage et de remblayage avec sables épaves, et applications spécifiques pour l'étude de la turbidité.
<b>Acronyme :</b>	EuDREP
<b>Code :</b>	BMe-3S0155R-2.4
<b>Chef de file:</b>	Istituto Centrale per la Ricerca Scientifica e Tecnologica Applicata al Mare - ICRAM
<b>Numéro du rapport:</b>	1
<b>Période du rapport :</b>	Jan-Juin 2006

Rapport à remplir et à retourner par courrier postal et électronique à:

REGIONE LAZIO  
Direzione Regionale Ambiente e Cooperazione tra i Popoli  
OSSERVATORIO DEI LITORALI  
Viale del Caravaggio, 99  
00147 ROMA, ITALIE  
C.A. Paolo Lupino  
[paolo.lupino@alice.it](mailto:paolo.lupino@alice.it)

Et par courrier électronique à :  
[secretariat@beachmed.it](mailto:secretariat@beachmed.it)



FONDS EUROPÉEN DE DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL  
INTERREG III C  
Initiative communautaire sur la coopération interrégionale  
dans tout le territoire de l'UE et les pays voisins

## Rapporto d'Avanzamento (segue)

### III Rapport financier

Ces tableaux sont utilisés pour fournir des détails sur les dépenses éligibles **payées** et **certifiées** dans la période couverte par le présent rapport. La seule devise à utiliser pour ce document est l'euro.

#### 0. Dépenses éligibles totales par ligne budgétaire

(Veuillez remplir seulement les zones en blanc)

Spécification de la ligne budgétaire	Budget total (1)	Chiffres précédents (2)	Chiffres actuels (3)	Cumulés (4)	% (5)	Reliquat budgétaire (6)
1. Frais de personnel	€ 151.667	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 151.667
2. Frais administratifs	€ 13.746	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 13.746
3. Expertise externe	€ 113.289	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 113.289
4. Déplacements et hébergement	€ 48.625	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 48.625
5. Réunions et événements	€ 16.150	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 16.150
6. Frais promotionnels	€ 13.100	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 13.100
7. Autres	€ 0	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 0z
8. Investissements	€ 42.960	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 42.960
9. Charges de préparation	€ 6.097	-	€ 0,00	€ 0,00	0	€ 6.097
<b>TOTAL</b>	<b>€ 405.634,00</b>	<b>-</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>0</b>	<b>€ 405.634,00</b>

(4) Ajouter les chiffres des colonnes (2) + (3)

(5) Diviser les chiffres des colonnes (4) / (1) x 100 (pourcentage)

(6) Soustraire les chiffres des colonnes (1) – (4)

Parte finanziaria  
generale

Attenzione:

Inserire solo le  
spese già  
**certificate!**



## Contatti

**Raffaella Labruna**

BIC Lazio

Supporto alla Regione Lazio per la gestione finanziaria dell'OQR

tel : +39 06 97 84 50 56

fax: +39 06 97 84 50 01

e-mail: [r.labruna@biclazio.it](mailto:r.labruna@biclazio.it)



**Ilaria Corsi**

BIC Lazio

Responsabile Assistenza Tecnica

Cooperazione territoriale europea Regione Lazio e Programmi UE

tel: +39 06 97 84 501

fax: +39 06 97 84 50 01

e-mail: [i.corsi@biclazio.it](mailto:i.corsi@biclazio.it)

