

FACSIMILE MODULO RENDICONTAZIONE da trasmettere a mezzo PEC – in caso di espressa richiesta di LAZIOcrea S.p.A. – unitamente alla NOTA SPESE, la cui compilazione è a cura della Donna Beneficiaria del Contributo, e alla SCHEDA RENDICONTAZIONE, la cui compilazione è a cura del Centro Antiviolenza.

**Avviso pubblico a sportello per il finanziamento del Contributo di Libertà  
da destinare alle donne che hanno subito violenza – Deliberazione  
Giunta Regionale n. 382 del 06/06/2024**

**RENDICONTAZIONE “CONTRIBUTO DI LIBERTÀ”**

*(compilazione a cura del/della Legale Rappresentante del Centro antiviolenza / Casa rifugio / Casa di semiautonomia)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del centro antiviolenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ riconosciuto dalla Regione Lazio.

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46-47-del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni false o mendaci:**

- che le fatture, bonifici, scontrini parlanti, bollettini utenze e altri titoli equipollenti delle spese relative al Contributo di libertà ricevuto dalla beneficiaria \_\_\_\_\_ sono in copia conforme all'originale;
- che le spese sostenute e di seguito riportate sono coerenti con le finalità del contributo concesso;

**(Luogo e Data)**

**IL/LA RAPPRESENTANTE LEGALE DEL CENTRO ANTIVIOLENZA**

**NOTA SPESE**

*(compilazione a cura della **Donna Beneficiaria del Contributo**)*

Spese sostenute dalla Beneficiaria (indicare Nome e Cognome): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ISTANZA CONTRIBUTO DI LIBERTA'** per la seguente spesa:

Data	Documento di spesa	Descrizione prodotto	Importo [ € ]

**Nota:** È possibile aggiungere tante righe quante sono le spese sostenute da ricoprendere nella rendicontazione finale.

Si allegano i documenti di spesa in ordine alla descrizione sopra elencata (scontrini, fatture, bollettini, bonifici e altri titoli equipollenti)

Firma della Beneficiaria

(Luogo e Data)

Firma della Beneficiaria

**SCHEDA RENDICONTAZIONE**
*(compilazione a cura del Centro antiviolenza / Casa rifugio / Casa di semiautonomia)*

Riepilogo delle spese sostenute da riportare su un foglio di lavoro Excel che dovrà includere i seguenti dati:

Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Estremi del documento giustificativo di spesa (art. 4, "spese ammissibili")	Data del documento di spesa	Intestatario del documento di spesa	Totale documento di spesa
<b>1) SPESE PER AUTONOMIA ABITATIVA</b>			
<b>Totale</b>			
<b>2) SPESE PER RIACQUISIZIONE DELL'AUTONOMINA PERSONALE</b>			
<b>Totale</b>			
<b>3) SPESE PER PERCORSO SCOLASTICO E FORMATIVO DEI FIGLI/DELLE FIGLIE MINORI</b>			
<b>Totale</b>			
<b>TOTALE GENERALE</b>			

**Nota:** È possibile aggiungere tante righe quante sono le spese sostenute da ricoprendere nella rendicontazione finale.

(Luogo e Data)

**IL/LA RAPPRESENTANTE LEGALE DEL CENTRO ANTIVIOLENZA /  
CASA RIFUGIO / CASA DI SEMIAUTONOMIA**