**ALLEGATO N.7**

*Relazione sul progetto*

*prog. 2015*

**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 30/09/2015 (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 (Comuni, Camere di Commercio e 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 impegno contrattuale o primo titolo di spesa)

*- Indicare il primo impegno contrattuale o 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’ REALIZZATE** (Specificare in maniera dettagliata le modalità con cui è stato realizzato il progetto in relazione alle singole attività di riferimento, 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 30/09/2015):

1. **attivazione, anche con procedure on line, call center e numeri verdi, di nuovi sportelli delle associazioni e potenziamento ed adeguamento di quelli esistenti dedicati a tali attività, della cui apertura al pubblico, per un tempo adeguato, sia data massima informazione e che siano gratuiti per i consumatori ed inseriti in una rete di sportelli fisici o on-line che garantisca un’adeguata disponibilità di accesso a livello nazionale:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Previsto****(indicato nella scheda tecnica)** | Realizzato | % Realizzato/Previsto |
| **Elenco completo sedi nuovi sportelli gratuiti con relativi indirizzi, recapiti telefonici , e mail e orari di apertura al pubblico – specificare le procedure on line** |  |  |  |
| **Elenco completo sedi sportelli già esistenti ma potenziati ed adeguati , gratuiti con relativi indirizzi, recapiti telefonici , email e orari di apertura al pubblico- Specificare le modalità di potenziamento e di adeguamento** |  |  |  |
| **Predisposizione di un elenco ordinato e aggiornato relativo agli accessi da parte dei consumatori con relative pratiche trattate** |  |  |  |
| **Modalità attraverso le quali sia garantita costante adeguata informazione circa l’esistenza degli sportelli di cui al presente progetto.** |  |  |  |
| **Elenco dei call center gratuiti, indicazione del numero, modalità di funzionamento – elenco delle chiamate ricevute**  |  |  |  |
| **Elenco dei numeri verdi gratuiti – indicazione dei numeri, elenco delle chiamate ricevute** |  |  |  |
| **Indirizzi siti internet , specificando se nuovi o già esistenti** |  |  |  |
| **Importo per singola attività** |  | Importo come risulta dai titoli di spesa |  |  |

1. **realizzazione, pubblicazione e distribuzione di materiale informativo, preferibilmente in formato digitale, o realizzazione e pubblicazione di apposite pagine tematiche su siti internet esistenti o da realizzare, sulle tematiche oggetto del progetto e aventi carattere divulgativo, innovativo, differenziato per categorie di fruitori, di cui sia garantita una adeguata diffusione a livello nazionale anche mediante mailing list di posta elettronica o tecniche di direct marketing:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Previsto****(indicato nella scheda tecnica)** | Realizzato | % Realizzato/Previsto |
| **Descrizione del materiale informativo realizzato, avente carattere divulgativo, innovativo** |  |  |  |
| **Categorie di fruitori a cui è rivolto il materiale informativo in modo differenziato** |  |  |  |
| **Quantità prodotta** |  |  |  |
| **Descrizione delle modalità di pubblicazione e di distribuzione** |  |  |  |
| **Realizzazione di apposite pagine tematiche relative al progetto sui siti internet esistenti o da realizzare** |  |  |  |
| **Mailing list o tecniche di direct marketing: n. soggetti contattati e caratteristiche** |  |  |  |
| **Partecipazione a trasmissioni radiofoniche e/ o televisive** |  |  |  |
| **Importo per singola attività** |  | Importo come risulta dai titoli di spesa |  |  |

1. **organizzazione di seminari, convegni, giornate di studio, conferenze, e simili occasioni formative, purché aperti al pubblico e di rilievo nazionale o sovraregionale; altre attività formative, eventualmente svolte in modalità di e-learning.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Previsto****(indicato nella scheda tecnica)** | Realizzato | % Realizzato/Previsto |
| **Descrizione seminari di rilievo nazionale o sovra regionale aperti al pubblico (indicare oggetto, modalità e luogo di svolgimento, periodo di realizzazione, numero previsto di partecipanti, la sede di svolgimento)** |  |  |  |
| **Costo (€)** |  | **Costo (€)** |  |
| **Descrizione convegni di rilievo nazionale o sovra regionale aperti al pubblico (indicare oggetto, modalità e luogo di svolgimento, periodo di realizzazione, numero previsto di partecipanti, la sede di svolgimento)** |  |  |  |
| **Costo (€)** |  | Costo (€) |  |
| **Descrizione giornate di studio di rilievo nazionale o sovra regionale aperti al pubblico (indicare oggetto, modalità e luogo di svolgimento, periodo di realizzazione, numero previsto di partecipanti, la sede di svolgimento))** |  |  |  |
| **Costo (€)** |  | **Costo (€)** |  |
| **Descrizione conferenze o simili occasioni formative di rilievo nazionale o sovra regionale aperti al pubblico (indicare oggetto, modalità e luogo di svolgimento, periodo di realizzazione, numero previsto di partecipanti, la sede di svolgimento)** |  |  |  |
| **Costo (€)** |  | **Costo (€)** |  |
| **Importo**  |  | Importo come risulta dai titoli di spesa |  |  |

**B.5 - DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ E/O DEGLI APPORTI DELLE COLLABORATORAZIONI ESTERNE (Comuni, Camere di Commercio e altre Pubbliche Amministrazioni)**

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

Data……..

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

# C. Totale spese effettuate per il progetto

|  |
| --- |
| ***Spese progettuali*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
| ***Totale 1*** |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Spese per macchinari, attrezzature, prodotti*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Totale 2*** |  |  |
|  |  |
| ***Spese di consulenza*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Totale 3*** |  |  |
|  |
| ***Spese per il personale*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Totale 4*** |  |  |
|  |  |
|  |
| ***Spese generali*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
| ***Totale 5*** |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTALE** |  |  |  |

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 sostenute al lordo dell’IVA *[ ]*

spese sostenute al netto dell’IVA *[ ]*

|  |
| --- |
| ***Spese progettuali*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
| ***Totale 1*** |  |  |
|  |  |
| ***Spese per macchinari, attrezzature, prodotti*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Totale 2*** |  |  |
|  |  |
| ***Spese di consulenza*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Totale 3*** |  |  |
|  |
| ***Spese per il personale*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Totale 4*** |  |  |
| ***Spese generali*** |
| **Voce di spesa** | **Spese previste** | **Spese effettuate** | **Descrizione degli investimenti** |
|  |  |  |  |
| ***Totale 5*** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE** |  |  |

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

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 25/06/2013, 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.