

SERVIZIO GESTIONE E LIQUIDAZIONE DEGLI INTERVENTI
DELLE POLITICHE EDUCATIVE, FORMATIVE E PER IL LAVORO
E SUPPORTO ALL' AUTORITÀ DI GESTIONE FSE

IL RESPONSABILE
ANNAMARIA DITERLIZZI

Ai Soggetti Beneficiari FSE
p.c. Agli Organismi Intermedi
Al Servizio Autorità di Audit

Oggetto: Verifica documentale delle Entrate Nette eventualmente generatesi a seguito di realizzazione di attività formativa finanziata.

A seguito della conclusione, con l'Autorità di Audit, del contraddittorio relativo alla spesa certificata nel VI anno contabile, è emersa nuovamente la necessità di porre particolare attenzione, al tema delle "entrate nette", eventualmente generate nel corso dell'attuazione delle operazioni cofinanziate dal FSE.

In particolare, per le operazioni rientranti negli avvisi "Cinema, Spettacolo dal vivo" e affini, si ricorda la nota PG 2017.694823 del 31/10/2017 disponibile sul sito Formazione Lavoro della Regione Emilia-Romagna al seguente link: [Atti specifici — Formazione e lavoro \(regione.emilia-romagna.it\)](http://regione.emilia-romagna.it).

Nel caso in cui, nel corso di attuazione delle suddette operazioni, gli esiti possono essere oggetto di successiva **promozione e presentazione** all'esterno, i Soggetti Beneficiari saranno tenuti a mantenere agli atti, attraverso screenshot o altra reportistica, tutta la documentazione inerente l'eventuale attività realizzata, a supporto di successivi controlli.

È stata, pertanto, predisposta una check list, quale documento integrativo alla Dichiarazione di Responsabilità, che sarà inviata dal rendicontatore incaricato e dovrà essere compilata e firmata dai Soggetti Beneficiari in fase di verifica rendicontuale dell'operazione.

Qualora da tale check list, una volta che sia stata restituita al verificatore compilata e sottoscritta dal beneficiario, emergano eventuali entrate nette, l'AdG o l'OI incaricato procederanno all'esame delle stesse ed al controllo di possibili costi aggiuntivi sostenuti per verificare se quest'ultimi siano già ricompresi nei costi ordinari per la realizzazione dell'operazione o se, diversamente, consistano in costi straordinari non inerenti l'attività formativa realizzata e finanziata.

Viale Aldo Moro, 38 tel 051.527.3891 – 3896 – 3727 Email: gcr@regione.emilia-romagna.it
40127 Bologna fax 051.527.3305 PEC: gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it

Il Soggetto Beneficiario, in questo caso, sarà tenuto alla compilazione del prospetto di riepilogo “Entrate Nette” (se ne allegano due esempi a seconda della natura del prodotto/lavoro/evento realizzato e che ha generato l’entrata netta) ed all’invio di tutta la documentazione amministrativa e contabile, al fine di dimostrare la presenza/assenza delle stesse, da computare per la determinazione del contributo pubblico erogabile a saldo.

Cordiali saluti.

*La Responsabile di Servizio
Annamaria Diterlizzi
(firmato digitalmente)*

Allegati:

- Check list integrativa;
- N. 2 esempi di modelli di Prospetto di riepilogo “Entrate Nette”



Integrazione alla "Relazione finale" in riferimento al punto e) della "Dichiarazione di responsabilità"

Rif.PA Operazione	Titolo dell'operazione
Codice organismo	Ragione sociale

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente sopra indicato, ad integrazione della Relazione Finale relativamente ad eventuali entrate nette generatesi durante l'attuazione dell'operazione e non previste nel formulario progettuale, attesta quanto segue:

1 sono stati realizzati eventi/spettacoli/lavori nell'ambito dell'operazione (durante o al termine della stessa):

NO

SI In tale fattispecie:

- Si allega l'eventuale documentazione prodotta per la pubblicizzazione dei singoli eventi/spettacoli/lavori realizzati¹
- Si dichiara di mettere a disposizione ai fini del controllo gli elaborati prodotti (ILLUSTRARE LA TIPOLOGIA DI PRODOTTO):

2 L'evento/spettacolo/lavoro è stato realizzato a pagamento? (ESEMPLI: spettacolo con partecipazione di pubblico pagante; lavoro/elaborato venduto dietro corrispettivo; ecc.)²

NO

SI In tale fattispecie:

- Si allega, per OGNI EVENTO/SPETTACOLO/LAVORO realizzato, il "Prospetto di Riepilogo Entrate Nette" specifico per ogni tipologia

FIRMA E TIMBRO SOGGETTO BENEFICIARIO

Data, _____

¹ L'Amministrazione si riserva, comunque, un'attività di verifica in autonomia sui vari portali

² Nel caso in cui dall'evento/spettacolo/lavoro realizzato siano state originate entrate nette l'Autorità di Gestione o l'OI di riferimento si riserva la facoltà di procedere alla verifica delle stesse e dei costi ad esse correlate



PROSPETTO RIEPILOGO ENTRATE NETTE PER IL LAVORO PRODOTTO
(pubblicazione rivista; realizzazione documentario; cortometraggio; CD-Rom, ecc)

Esempio:

COSTI*				RICAVI**	IMPORTO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DEL CONTRIBUTO PUBBLICO
costi sostenuti per la realizzazione del CORTOMETRAGGIO nell'ambito dell'operazione RiF"XXX I Mestieri del Cinema"		costi sostenuti <u>fuori</u> dalla realizzazione dell'operazione		ricavi realizzati per cessione a <u>titolo oneroso</u>	
<i>(col.A)</i>		<i>(col.B)</i>		<i>(col.C)</i>	<i>(col.D)</i>
risorse umane	€ 30.000,00	montaggio in alta definizione	€ 1.500,00		
utilizzo attrezzature/materiali	€ 20.000,00	promozione evento	€ 1.000,00	€ 3.000,00	€ 500,00
totale	€ 50.000,00		€ 2.500,00		

*** Costi**

col. A) costi già ricompresi all'interno dell'operazione approvata

col. B) da compilare nel caso di costi sostenuti non già ricompresi nel costo dell'operazione approvata

**** Ricavi**

col. C) inserire ricavo originato dalla vendita del Lavoro che è stato realizzato al di fuori dell'operazione

col. D) Entrata Netta non prevista dal formulario progettuale da portare in detrazione del contributo pubblico (*Col.D- Col.C*)

Data, _____

FIRMA E TIMBRO SOGGETTO BENEFICIARIO



PROSPETTO RIEPILOGO ENTRATE NETTE PER SPETTACOLO

Spettacolo	Teatro/Cinema	Repliche	Data	entrate		costi	
				entrate per vendita biglietti (Mod. C1 SIAE)	incassati da Soggetto Beneficiario o Altri Soggetti	eventuali costi sostenuti (allegare copia di tutte le fatture a supporto della spesa)	allegare copia dei pagamenti
Evento 1			gg/mm/aa	€	€	€	bonifico/estratto cc
Evento 2			gg/mm/aa	€	€	€	bonifico/estratto cc
Evento n			gg/mm/aa	€	€	€	bonifico/estratto cc

Data, _____

FIRMA E TIMBRO SOGGETTO BENEFICIARIO