**MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DE LA ACTUACIÓN**

|  **1.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO**  |
| --- |
|  |
|  **2.- FONDOS CONCEDIDOS:**  |
|  **3.- IMPORTE MÍNIMO A JUSTIFICAR:**  |
|  **4.- IMPORTE FINAL DEL PROYECTO:**  |

D/Dª      , en calidad de Alcalde-sa / Presidente-a de la Entidad Local de      en relación con el proyecto de referencia, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que se han efectuado las actividades descritas en la memoria de actuación adjunta e incluidas en el proyecto.

Al presente documento **se adjuntan** los siguientes:

1. **Memoria de actuación** (para el caso de que la actividad no se hubiera realizado el último día de presentación de solicitudes)**:** descripción del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la asistencia, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos, suscrita por el/la Presidente/a de la Entidad Local.
2. **Memoria económica justificativa:** Certificado del/la Secretario/a/Interventor/a sobre justificantes de gastos de realización del proyecto referencia o nóminas, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago, según modelo establecido.

En      , a       de      de 20

EL/LA PRESIDENTE/A (Firma con sello de la entidad)

Fdo:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y Apellidos)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACION LEGAL. Mas información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.

**D./Dª ,** SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A del Ayuntamiento de

 CERTIFICA:

1º) Que esta entidad ha organizado y celebrado la actividad o prueba deportiva denominada durante los díasde al  de de 2020.

2º) Que dicha actividad o prueba ha sido financiada con las siguientes aportaciones de esta entidad y/o asistencias económicas, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad procedentes de de otras Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales:

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDENCIA DE LA FINANCIACIÓN (INGRESOS)** | **IMPORTE** |
| Asistencias económica Diputación |  |
| Aportación del propio Ayuntamiento |  |
| Otras aportaciones |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL ACTIVIDAD/ PRUEBA** |  |

 3º) Que los justificantes de gastos indicados **cronológicamente** a continuación, corresponden a conceptos previstos en la convocatoria y a gastos realizados y derivados de las actividades objeto de la actividad o prueba referenciada (de las cuales han sido efectivamente **pagados por este Ayuntamiento al día de la fecha, al menos, los equivalentes al importe de la** asistencia económica **concedida**) y los originales de los mismos se hallan a disposición de la Excma. Diputación Provincial de Almería para cualquier inspección y/o comprobación (LA SUMA DE ESTOS JUSTIFICANTES EQUIVALE AL IMPORTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD O PRUEBA INDICADA EN EL PUNTO ANTERIOR):

01) IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE DOCUMENTO (Factura nº…, ticket, nómina del mes… -indicar lo que proceda-):

|  |  |
| --- | --- |
| ACREEDOR Y NIF  |  |
| IMPORTE  |  |
| FECHA EMISIÓN |  |
| FECHA DE PAGO |  |
| CONCEPTO |  |
| ACTIVIDAD O PRUEBA DEL PROYECTO CON LA QUE SE CORRESPONDE EL CONCEPTO |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE FINANCIA LA ACTIVIDAD O PRUEBA (Diputación, Ayto. u otra entidad-especificar-) |  |

02) IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE DOCUMENTO (Factura nº…, ticket, nómina del mes… -indicar lo que proceda-):

|  |  |
| --- | --- |
| ACREEDOR Y NIF  |  |
| IMPORTE |  |
| FECHA EMISIÓN |  |
| FECHA DE PAGO |  |
| CONCEPTO |  |
| ACTIVIDAD O PRUEBA DEL PROYECTO CON LA QUE SE CORRESPONDE EL CONCEPTO |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE FINANCIA LA ACTIVIDAD O PRUEBA (Diputación, Ayto./ u otra entidad-especificar-) |  |

03) *(…usar cuantos apartados resulten precisos)*

El número total de justificantes relacionados es de  La suma de estos justificantes asciende a -en letra-(-en número- €), importe coincidente con el total de la actividad o prueba.

4º) Los justificantes (o la parte de los justificantes) referidos no han sido utilizados para la justificación de la aplicación de otras asistencias económicas, ayudas, ingresos o recursos, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

5º) Que, en las contrataciones, el Ayuntamiento ha cumplido las prescripciones de la Ley de Contratos del Sector Público.

Y, para que conste y surta efectos en relación a la justificación citada, firmo la presente certificación en a de de 20

|  |  |
| --- | --- |
| Vº BºEL/LA ALCALDE/SAFdo.:  | EL/LA SECRETARIO/A-INTERVENTOR/AFdo.: |

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACION LEGAL. Mas información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.