



CUENTA JUSTIFICATIVA ASISTENCIA ECONÓMICA PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS CULTURALES DE ESPECIAL INTERÉS 2023 AYUNTAMIENTOS ENTRE 10.001 Y 20.000 HABITANTES.

DENOMINACIÓN PROYECTO: _____
FECHA DE REALIZACIÓN: _____
COSTE INICIAL DEL PROYECTO: _____
IMPORTE FINAL DEL PROYECTO: _____
ASISTENCIA ECONÓMICA CONCEDIDA: _____
IMPORTE MÍNIMO A JUSTIFICAR: _____
IMPORTE JUSTIFICADO: _____
APORTACIÓN MUNICIPAL: _____
PERSONA DE CONTACTO: _____
TLF.: _____ E-MAIL: _____

D/D^a _____, 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 realizado las actividades descritas en la memoria de actuación adjunta, e incluidas en el proyecto presentado.

Al presente documento **se adjuntan**:

- 1. Memoria de actuación** con indicación de las actividades realizadas y resultados obtenidos, suscrita por el responsable y con el visto bueno del/la Alcalde/sa.
- 2. Memoria económica justificativa:** Certificado expedido por el Secretario del Ayuntamiento, con el visto bueno del/ la Alcalde/sa, en el que se relacionen los justificantes de gastos de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, concepto, fecha de emisión y fecha de pago, detallando los pagos realizados con cargo a la asistencia económica de la Diputación de Almería y otras entidades financiadoras, según el modelo establecido.
- 3. Copias del material de difusión realizado en cualquier medio:** material impreso, medios electrónicos y/o audiovisuales

ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA
(AREA DE CULTURA Y CINE)



MEMORIA DE ACTUACIÓN

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS. (Incorporar las páginas necesarias)



MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA

D/Dª _____, en calidad de Secretario/Interventor/a del Ayuntamiento de : _____.

CERTIFICA que, según los antecedentes que obran en esta Secretaría y en relación con la asistencia económica solicitada a la Diputación de Almería por importe de _____ para la realización del “ _____ ” celebrado en fechas _____.

INGRESOS	
	IMPORTE
Asistencia económica Diputación de Almería	
Aportación Ayuntamiento	
Otras aportaciones: (Detallar las fuentes de financiación)	
COSTE TOTAL	

1. Que los originales de justificantes de gastos y pagos relacionados a continuación, estarán a disposición de la Diputación Provincial de Almería para cualquier inspección y/o comprobación.
2. Que el Ayuntamiento ha cumplido con las actuaciones establecidas en la legislación sobre contratación pública contenidas en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.
3. Que los justificantes de gastos que se relacionan corresponden a **pagos realizados** y derivados de las actividades del proyecto para el que se concedió la asistencia económica, según los conceptos indicados a continuación.




TERCERO (CIF/DNI Nº factura/recibo...)	IMPORTE/ FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	CONCEPTO	ENTE FINANCIADOR
TOTAL JUSTIFICADO				

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más 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 y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



FIRMA

Y para que conste y surta efectos en relación a la justificación citada, firmo el presente certificado.

VºBº

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A