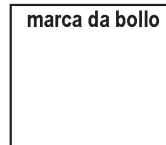


MODELLO A



ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI E DELLA
FAMIGLIA, ASPETTI SOCIO-ASSISTENZIALI DEL
FENOMENO IMMIGRATORIO, VOLONTARIATO,
AFFARI INTERNAZIONALI, FORMAZIONE
PROFESSIONALE

*spazio riservato al protocollo regionale
(per informazioni tel. 011/4321546)*



Esclusi: Comuni singoli, convenzionati o Consorziati,
Comunità Montane e Collinari, ASL, ONLUS,
Cooperative sociali, Organizzazioni di volontariato,
Organizzazioni non governative (L. 49/87)

**Finanziamento presidi a rilievo sociale
L.R. 1/2004
ISTANZA DI CONTRIBUTO**

Il/la sottoscritt
Cognome e nome Data di nascita Luogo di nascita

.....
Provincia Residente nel Comune Provincia Indirizzo N°

in qualità di Legale Rappresentante di:
Ragione sociale e denominazione del Ente richiedente C.F. o P.Iva Ente

Costituito in data con sede in
Data di costituzione Indirizzo completo sede legale Recapito telefonico

RIVOLGE DOMANDA

per ottenere un contributo, ai sensi L.R. n. 1/2004 – DGR. n. 25-14837 del 21/02/2005, per l'esecuzione di opere di potenziamento e messa in sicurezza di presidio a rilievo sociale.

I lavori verranno eseguiti sul presidio a rilievo sociale denominato.....

sito in
Indirizzo completo struttura

Il Costo totale dei lavori è di €
Importo in cifre

Il contributo richiesto, calcolato secondo la tabella contenuta nel bando, ammonta a €
Importo in cifre

A tal proposito il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità, che l'IVA sostenuta per la realizzazione dell'intervento costituisce per l'Ente che rappresenta un costo:
(barrare la casella interessata)

non detraibile

detraibile

Allega inoltre i sotto elencati documenti (Barrare le caselle interessate):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Notizie generali sull'intervento (v. pag.2) | <input type="checkbox"/> Titolo di proprietà o di disponibilità quinquennale dell'immobile oggetto dell'intervento (v. pagg. 3 - 4) | <input type="checkbox"/> Atto costitutivo identificativo della natura giuridica dell'Ente richiedente (v. pag. 5) |
| <input type="checkbox"/> Relazione illustrativa delle funzioni e delle caratteristiche organizzative e gestionali del presidio (v. Modello B pagg. 6 -7- 8) | <input type="checkbox"/> Progetto (v. Mod. B. pag. 9-10-11), composto da:
<input type="checkbox"/> Relazione tecnica
<input type="checkbox"/> Calcolo sommario della spesa e Quadro Economico
<input type="checkbox"/> Planimetria generale
<input type="checkbox"/> Schemi grafico-distributivi. | <input type="checkbox"/> Dichiarazione del Legale Rappresentante dell'Ente richiedente (v. Modello B pag. 12). |
| | <input type="checkbox"/> Statuto o altro atto per l'attribuzione del primo e quarto criterio di selezione (v. Mod. B pag 8) | <input type="checkbox"/> Certificato urbanistico (v. Mod. B pag. 8) |

Data:

* FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

(*) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero la dichiarazione sia trasmessa contestualmente o a completamento di un'istanza già presentata, corredata di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l'istanza è inviata per posta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Ai sensi del Titolo II del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati riferiti ai soggetti partecipanti verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse al procedimento, non verranno comunicati o diffusi a terzi e verranno comunque trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso la Direzione Politiche Sociali. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Direttore regionale delle Politiche Sociali.

NOTIZIE GENERALI SULL'INTERVENTO

<p>SOGGETTO RICHIEDENTE</p> <p><input type="checkbox"/> Proprietario</p> <p><input type="checkbox"/> Con disponibilità almeno quinquennale a titolo:..... convenzione/comodato/locazione ecc.</p>	<p>NATURA GIURIDICA PROPRIETARIO</p> <p><input type="checkbox"/> Comune , Consorzio, Comunità Montana o Collinare</p> <p><input type="checkbox"/> IPAB</p> <p><input type="checkbox"/> Privato senza scopo di lucro</p> <p><input type="checkbox"/> A.S.L.</p> <p><input type="checkbox"/> O.N.L.U.S.</p> <p><input type="checkbox"/> Ente Gestore dei S.S.A.</p> <p><input type="checkbox"/> Parrocchia</p> <p><input type="checkbox"/> Altro :.....</p>
--	---

<p>LOCALIZZAZIONE PRESIDIO</p> <p>COMUNE:</p> <p>A.S.L.:</p> <p>COMUNITA' MONTANA</p> <p>COMUNITA' COLLINARE.....</p>	<p>NATURA GIURIDICA RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO</p> <p><input type="checkbox"/> Comune , Consorzio, Comunità Montana o Collinare</p> <p><input type="checkbox"/> IPAB</p> <p><input type="checkbox"/> Privato senza scopo di lucro</p> <p><input type="checkbox"/> A.S.L.</p> <p><input type="checkbox"/> O.N.L.U.S.</p> <p><input type="checkbox"/> Ente Gestore dei S.S.A.</p> <p><input type="checkbox"/> Parrocchia</p> <p><input type="checkbox"/> Altro :.....</p>
--	--

TIPOLOGIA PRESIDIO A RILIEVO SOCIALE

- Oratorio denominato
- Centro d'incontro per anziani, giovani e adulti denominato
- Centro di aggregazione denominato
- Circolo ricreativo denominato
- Circolo aziendali o di derivazione aziendale denominato

|_____|
 n. medio giornaliero utenti ospitati

<p>COSTO TOTALE PROGETTO:</p> <p>€</p> <p>(l'importo progetto è comprensivo di IVA, spese tecniche, certificazioni, perizie, ecc.)</p>	<p>TIPOLOGIA INTERVENTO (barrare le caselle interessate):</p> <p><input type="checkbox"/> adeguamento e messa in sicurezza dell'impianto di riscaldamento esistente comprese le relative opere edili;</p> <p><input type="checkbox"/> adeguamento degli impianti elettrici comprese le relative opere edili;</p> <p><input type="checkbox"/> adeguamento, installazione e potenziamento di impianti e dispositivi riferiti alla prevenzione incendi;</p> <p><input type="checkbox"/> adeguamento igienico sanitario;</p> <p><input type="checkbox"/> edili per la sicurezza statica della struttura;</p> <p><input type="checkbox"/> edili e impiantistiche mirate alla protezione attiva e passiva del presidio;</p> <p><input type="checkbox"/> opere connesse alla normativa superamento barriere architettoniche.</p>
<p>AMMONTARE DEL CONTRIBUTO:</p> <p>€</p>	<p>DESCRIZIONE SOMMARIA INTERVENTO:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

NOTA : MODALITA' DI CALCOLO DEL CONTRIBUTO UTILIZZANDO IL COSTO TOTALE DEI LAVORI:

costo totale minore o uguale a € 10.000,00	Contributo = 60% del costo totale
costo totale maggiore a € 10.000,00	Contributo = 40% per la parte eccedente € 10.000,00 + € 6.000,00 fino ad un massimo contributivo di € 40.000,00

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' DELL'ATTO COSTITUTIVO
(DA COMPILARSI SE IL RICHIEDENTE E' ENTE PRIVATO)**
(Artt. 47 e 48, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")
in alternativa può essere prodotta una copia dell'atto costitutivo identificativo della natura giuridica dell'Ente richiedente

Il/la sottoscritt
 Cognome e nome Data di nascita Luogo di nascita
 Provincia Residente nel Comune Provincia Indirizzo N°

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, che l'Ente richiedente il presente contributo ha la seguente natura giuridica:

Parrocchia (in questo caso allegare dichiarazione vescovile indicante il legale rappresentante della Parrocchia)

Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (in questo caso allegare copia del modello d'iscrizione all'anagrafe ONLUS di cui all'art.11 del D.Lgs. 460/97, trasmesso alla Direzione Regionale delle Entrate);

COOPERATIVA SOCIALE iscritta ALBO regionale con D.D. /

ORGANIZZ. VOLONTARIATO iscritta REGISTRO regionale con D.D. /

IPAB PRIVATIZZATA con atto regionale n /

Altro Ente privato senza scopo di lucro (in questo caso allegare copia dello statuto) costituito in data.....
 con atto
 Estremi atto di costituzione, n°, data e registrazione
 ed esercita l'attività di

 Riportare in sintesi le attività previste dallo Statuto
 dal
 data

L'Ente è stato riconosciuto con atto:

.....
 (Per gli Enti con personalità giuridica)

Spazio dove apporre il timbro dell'Ente richiedente

Data

TIMBRO E FIRMA (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero la dichiarazione sia trasmessa contestualmente o a completamento di un'istanza già presentata, corredata di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l'istanza è inviata per posta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Ai sensi del Titolo II del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati riferiti ai soggetti partecipanti verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse al procedimento, non verranno comunicati o diffusi a terzi e verranno comunque trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso la Direzione Politiche Sociali. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Direttore regionale delle Politiche Sociali.

TABELLA RIASSUNTIVA CRITERI DI SELEZIONE
(Per la compilazione barrare la casella interessata)

TIPOLOGIA IMMOBILE

- Intervento realizzato su immobile in cui è attivo e già insediato, alla data di approvazione del presente bando, un presidio a rilievo sociale
 N.B. PER CONSENTIRE LA VALUTAZIONE DI TALE CRITERIO, OCCORRE ALLEGARE DOCUMENTAZIONE CHE PROVI L'ATTIVITA' IN CORSO ALLA DATA DI APPROVAZIONE DEL PRESENTE BANDO. **(punti 3)**
 - Intervento realizzato, ai fini dell'insediamento di un presidio a rilievo sociale, su immobili di proprietà comunale **(punti 2)**
 - Intervento realizzato, ai fini dell'insediamento di un presidio a rilievo sociale, su immobili di proprietà di IPAB, Parrocchie, Fondazioni e altri Enti Pubblici e Privati privi di scopo di lucro **(punti 1)**
- parziale punti |____|

VOLUME D'INVESTIMENTO

- costo totale minore o uguale a € 5.000,00 **(punti 8)**
 - costo totale compreso tra € 5.000,01 e € 10.000,00 **(punti 6)**
 - costo totale compreso tra € 10.000,01 e € 50.000,00 **(punti 4)**
 - costo totale compreso tra € 50.000,01 e € 100.000,00 **(punti 2)**
 - costo totale maggiore di € 100.000,01 **(punti 1)**
- parziale punti |____|

COLLOCAZIONE TERRITORIALE

- Presidio localizzato in Comune, o in frazioni storicamente autonome, con popolazione inferiore a 1.000 abitanti. **(punti 5)**
 - Presidio localizzato in Comune con popolazione compresa fra 1001 e 3000 abitanti **(punti 3)**
 - Presidio localizzato in Comune con popolazione compresa fra 3001 e 10.000 abitanti **(punti 2)**
 - Presidio localizzato in Comune con popolazione superiore a 10.000 abitanti **(punti 1)**
- parziale punti |____|

ULTERIORI ELEMENTI DI PRIORITA' (punteggio cumulabile)

- Intervento realizzato su immobile destinato a fini sociali da oltre 20 anni. **(punti 3)**
 N.B. PER CONSENTIRE LA VALUTAZIONE DI TALE CRITERIO, OCCORRE ALLEGARE COPIA DELL'ATTO DI FONDAZIONE O COSTRUZIONE O ALTRI ATTI FORMALI (STATUTO, ATTO DI ACQUISIZIONE, TESTI, DOCUMENTI UFFICIALI ECC.) DA CUI SI EVINCA LA DESTINAZIONE D'USO E L'ATTIVITA' A RILIEVO SOCIALE SVOLTA NELL'ULTIMO VENTENNIO.
NEL CASO IN CUI NON SI RIESCA A PROVARE CON CERTEZZA L'USO DELL'IMMOBILE A FINI SOCIALI NON VERRA' ATTRIBUITO PUNTEGGIO PER IL PRESENTE CRITERIO.
 - Presidio localizzato in Comune appartenente ad una Comunità Collinare o una Comunità Montana **(punti 2)**
 - Intervento eseguito su un immobile localizzato in Centro Storico e/o Nucleo di Antica Formazione **(punti 1)**
 N.B. PER CONSENTIRE LA VALUTAZIONE DI TALE CRITERIO, OCCORRE ALLEGARE IL CERTIFICATO URBANISTICO, RILASCIATO DAL COMUNE, CHE COMPROVI L'INSERIMENTO IN CENTRO STORICO E/O NUCLEO DI ANTICA FORMAZIONE.
- parziale punti |____|

TOTALE PUNTI	____
--------------------	------

Ferma restando la valutazione dei progetti secondo i suesposti criteri, quelli rientranti nel medesimo punteggio saranno collocati in graduatoria in ordine crescente di importo contributivo.
 Nel caso perduri una situazione di parità, le istanze verranno elencate in ordine crescente rispetto all'entità totale della popolazione residente nel comune sede del presidio.

CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA PREVISTA

- A) spesa per opere di adeguamento e messa in sicurezza dell'impianto di riscaldamento esistente
- B) spesa per opere di adeguamento degli impianti elettrici
- C) spesa per opere riferite alla prevenzione incendi
- D) spesa per opere connesse alla normativa superamento barriere architettoniche
- E) spesa per opere edili per la sicurezza statica della struttura
- F) spesa per opere di adeguamento igienico-sanitario

Importo NETTO dei lavori (A+B+C+D+E+F)

Somme a disposizione dell'Amministrazione (spese accessorie ai lavori) per:

- E) Spese tecniche
- F) Spesa per IVA sui lavori e sulle spese tecniche
- G) Spese per forniture di singoli elementi necessari a garantire la sicurezza degli impianti, la prevenzione incendi e il superamento barriere architettoniche
- H) Spese per altro (specificare).....

COSTO TOTALE LAVORI

NOTA - Qualora il soggetto richiedente il contributo sia assoggettato al regime IVA e possa quindi detrarre l'imposta, che non costituisce perciò un costo per il soggetto medesimo, il relativo ammontare non è ammesso a contributo.

DATI GENERALI DI PROGETTO	
a) Superficie del presidio interessata dai lavori	mq. _____
b) Superficie totale coperta del presidio	mq. _____
c) Superficie esterna dedicata al presidio	mq. _____
d) Costo unitario (importo totale lavori/ superficie interessata) <input type="text"/> /mq. _____	
Osservazioni e note:	

DATA.....

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE DEL PROGETTISTA

