

## MODELLO A

**Contributi regionali finalizzati alla fornitura di arredi ed attrezzature presso i presidi socio-assistenziali residenziali e diurni per anziani**



ASSESSORATO AL WELFARE E LAVORO



Esclusi: Comuni singoli, convenzionati o Consorziati, Comunità Montane o Collinari, ASL, ONLUS, Cooperative sociali, Organizzazioni non governative

DGR n. 57-6921 del 17.09.07

## DOMANDA DI CONTRIBUTO

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

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

in qualità di Legale Rappresentante .....  
Denominazione completa dell'Ente, organismo o società richiedente ..... CF/Partita IVA .....

con sede legale .....  
Via, n°, CAP e Comune ..... Recapito telefonico .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

(Nominativo di riferimento per comunicazioni ..... tel. ....)

titolare dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata con provvedimento n. .... del ..... per il presidio socio-assistenziale denominato ..... sito in .....

## RIVOLGE DOMANDA

per ottenere un contributo, ai sensi della DGR n. 57-6921 del 17.09.07, di € ..... per la fornitura di .....

per il presidio socio-assistenziale suddetto, operante dal.....

L'importo totale delle spese ammissibili è di € .....  
Importo in cifre

A tal proposito il sottoscritto allega fotocopia del documento d'identità ed i sotto elencati documenti:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modello A - Notizie generali sull'intervento, tipologia e modalità di contributo  | <input type="checkbox"/> Atto costitutivo dell'Ente  | <input type="checkbox"/> Iscrizione ad eventuali registri o albi regionali/nazionali, nonchè presso la CCIAA       |
| <input type="checkbox"/> Titolo comprovante la proprietà o la disponibilità dell'immobile oggetto dell'intervento almeno fino al 31.12.2011. (La disponibilità dovrà essere documentata obbligatoriamente in forma scritta con relativo atto debitamente registrato) | <input type="checkbox"/> Relazione tecnico-illustrativa dell'intervento da realizzare  | <input type="checkbox"/> Tavola quotata relativa al presidio con la disposizione degli arredi e delle attrezzature |
| <input type="checkbox"/> Elenco dei beni da acquistare con l'indicazione delle quantità e dei relativi prezzi da desumere mediante prezzario o comparazione di valori di mercato   | <input type="checkbox"/> Descrizione degli arredi e delle attrezzature che si intendono acquistare, con la specificazione delle relative caratteristiche tecniche e delle certificazioni di conformità |  |

(\*) FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

Data:

(\*) 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 D.Lgs 30.06.03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso il Settore Promozione della rete delle strutture, vigilanza e controllo sulla qualità dei servizi. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Dirigente del Settore regionale competente. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento alle disposizioni del Titolo III del D.Lgs n. 196/2003.

**NOTIZIE GENERALI SULL'INTERVENTO**

NATURA GIURIDICA DEL RICHIEDENTE	LOCALIZZAZIONE PRESIDIO	TIPOLOGIA PRESIDIO
a. <input type="checkbox"/> Province, Comuni singoli, associati o consorziati, Comunità Montana, Comunità Collinare, Aziende Sanitarie Locali, Consorzi Socio-Assistenziali, Enti assistenziali pubblici.	COMUNE ..... ASL .....	<input type="checkbox"/> RSA  _____  p. letto <input type="checkbox"/> CD  _____  utenti <input type="checkbox"/> RAF  _____  p. letto <input type="checkbox"/> CDI  _____  utenti
b. <input type="checkbox"/> Cooperative sociali, con sede legale nel territorio regionale, costituite da almeno un anno alla data di approvazione del presente bando, Enti religiosi legalmente riconosciuti, Fondazioni e Associazioni prive di scopo di lucro, costituite da almeno un anno alla data di approvazione del presente bando	COMUNITA' MONTANA ..... COMUNITA' COLLINARE .....	<input type="checkbox"/> RA  _____  p. letto <input type="checkbox"/> RAB  _____  p. letto <input type="checkbox"/> COMUNITA' FAMILIARE  _____  p. letto <input type="checkbox"/> RAA  _____  p. letto <input type="checkbox"/> PICCOLA RA  _____  p. letto
<input type="checkbox"/> Proprietario		
<input type="checkbox"/> Gestore con disponibilità a titolo: ..... convenzione/comodato/locazione ecc.		
fino al..... durata della disponibilità		

**IMPORTO INTERVENTO:**

**IMPORTO CONTRIBUTO:**

.....  
 Sono escluse le spese tecniche e gli oneri fiscali derivanti dall'intervento

.....  
 max il 20.000,00

**DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'INTERVENTO:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**SI RICORDA CHE:**

- NON SONO AMMESSE:
  - strumentazioni informatiche
  - attrezzature video
  - attrezzature di corredo alla ristorazione
  - materiali di consumo
  - effetti lettereschi (esclusi i materassi antidecubito)
  - tende
  - beni mobili registrati
  - attrezzature da esterno
- NON SONO AMMESSE LE SPESE PER FORNITURE GIA' ESEGUITE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
- NON SONO AMMESSE LE SPESE PER FORNITURE EFFETTUATE MEDIANTE LEASING
- NON SONO AMMESSE LE SPESE TECNICHE, GLI ONERI GRAVANTI SULLA STAZIONE APPALTANTE E LE SPESE SOSTENUTE PER EVENTUALI INTERVENTI STRUTTURALI, OPERE MURARIE E IMPIANTISTICHE
- NON SONO AMMESSI AL FINANZIAMENTO INTERVENTI ATTINENTI PRESIDI NON ANCORA AUTORIZZATI AL FUNZIONAMENTO
- NON SONO AMMESSI AL FINANZIAMENTO I PRESIDI FRUENTI DI FINANZIAMENTO OGGETTO DI CONTRIBUTI AI SENSI DELLA L.R. 22/90 E S.M.I., DELLA L. 67/80 ART. 20, DELLA L.R. 73/96 E DELLA DGR 25/02 ANCORA DA LIQUIDARE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
- I CONTRIBUTI CONCESSI CON IL PRESENTE BANDO NON SONO CUMULABILI CON ALTRE FORME DI FINANZIAMENTO PREVISTE DALLA REGIONE PIEMONTE PER IL MEDESIMO INTERVENTO
- SONO AMMESSI AL FINANZIAMENTO I PRESIDI PER ANZIANI AUTORIZZATI ESCLUSIVAMENTE A SEGUITO DELLA DGR 38/92
- E' PRESA IN CONSIDERAZIONE UNA SOLA ISTANZA PER OGNI PRESIDIO.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA del titolo di proprietà**

(Artt. 47 e 48, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

DA COMPILARSI A CURA DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritt\_\_\_\_: .....  
Cognome e nome ..... Data di nascita .....

.....  
Luogo di nascita ..... Provincia ..... Residente nel Comune ..... Provincia .....

dichiara, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76, DPR 445/2000, che l'immobile sito in ..... via ..... n° ....., oggetto dell'intervento per il quale è richiesto il contributo alla Regione Piemonte (DGR n. 57-6921 del 17.09.07) è di libera ed esclusiva proprietà ed è pervenuto con atto n° ..... del ..... registrato a ..... al n° .....  
Data ..... TIMBRO E FIRMA (\*)

**N.B. La disponibilità dell'immobile dovrà essere documentata obbligatoriamente in forma scritta con relativo atto debitamente registrato. La stessa dovrà avere durata almeno fino al 31.12.2011.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' DELL'ATTO COSTITUTIVO**

(Artt. 47 e 48, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

DA COMPILARSI SE IL RICHIEDENTE E' ENTE O SOGGETTO PRIVATO

Il/la sottoscritt\_\_\_\_: .....  
Cognome e nome ..... Data di nascita .....

.....  
Luogo di nascita ..... Provincia ..... Residente nel Comune ..... Provincia .....

in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Società .....  
Denominazione .....

con sede .....  
Indirizzo completo ....., dichiara, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, che l'Ente suddetto è stato 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 ..... 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 D.Lgs 30.06.03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso il Settore Promozione della rete delle strutture, vigilanza e controllo sulla qualità dei servizi. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Dirigente del Settore regionale competente. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento alle disposizioni del Titolo III del D.Lgs n. 196/2003.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DELL'ISCRIZIONE ALLA  
CAMERA DI COMMERCIO PER IMPRESE COLLETTIVE O INDIVIDUALI**

(Artt. 47 e 48, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ : .....  
Cognome e nome ..... Data di nascita .....  
Luogo di nascita ..... Provincia ..... Residente nel Comune ..... Provincia .....  
Indirizzo/Codice fiscale .....

in qualità di legale rappresentante dell'Impresa ..... Denominazione .....  
 con sede ..... Indirizzo completo ....., dichiara, consapevole delle responsabilità penali derivanti  
 da dichiarazioni mendaci, n. Iscrizione al registro delle imprese ....., data di iscrizione .....  
 C.F./partita I.V.A. .... forma giuridica .....  
 data di costituzione ..... data termine ..... oggetto sociale .....

Legali rappresentanti , soci o amministratori : .....  
 .....  
 .....

dichiara altresì l'assenza a carico dell'Impresa di procedure esecutive concorsuali.

Data ..... TIMBRO E FIRMA (\*)

**DA COMPILARSI SE IL RICHIEDENTE E' COOPERATIVA SOCIALE**

COOPERATIVA SOCIALE iscritta ALBO regionale con provvedimento ..... / .....  
n° atto/anno

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 D.Lgs 30.06.03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso il Settore Promozione della rete delle strutture, vigilanza e controllo sulla qualità dei servizi. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Dirigente del Settore regionale competente. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento alle disposizioni del Titolo III del D.Lgs n. 196/2003.

**CRITERI DI SELEZIONE**

- 1. VOLUME D'INVESTIMENTO (Barrare una sola voce)**
- Costo totale della fornitura uguale o superiore a € 50.000 6
  - Costo totale della fornitura compreso tra € 35.000 e € 50.000 4
  - Costo totale della fornitura compreso tra € 20.000 e € 35.000 2
  - Costo totale della fornitura minore o uguale a € 20.000 1  PUNTI .....
- 2. TIPOLOGIA DEGLI UTENTI (Barrare una sola voce)**
- Presidio per anziani non autosufficienti 3
  - Presidio per anziani autosufficienti e non autosufficienti 2
  - Presidio per anziani autosufficienti 1  PUNTI .....
- 3. TIPOLOGIA IMMOBILE E COLLOCAZIONE TERRITORIALE (Barrare una sola voce)**
- Presidio localizzato in Comune appartenente a Comunità Collinare o Comunità Montana 3
  - Presidio localizzato in area a Centro Storico 2   
N.B. per consentire la valutazione di tale criterio, occorre allegare il certificato urbanistico, rilasciato dal Comune, che comprovi l'inserimento in area a centro storico.
  - Immobile sottoposto a vincolo monumentale o ambientale ai sensi del D.Lgs. 490/99 1  PUNTI .....  
N.B. per consentire la valutazione di tale criterio, occorre allegare atto o certificato che comprovi la presenza del vincolo
- 4. ULTERIORI ELEMENTI DI PRIORITA' (punteggio cumulabile)**
- Soggetto proponente IPAB 4
  - Soggetto proponente che non ha fruito di precedenti contribuzioni regionali 3
  - Presidio esistente ed operante da almeno 5 anni 2
  - Soggetto gestore operante nel settore dell'assistenza da almeno 5 anni 1  PUNTI .....

**TOTALE PUNTI.....**