

Prot. Comune

ALLEGATO B



Marca da bollo di valore secondo legge vigente

ASSESSORATO POLITICHE TERRITORIALI
DIREZIONE REGIONALE PROGRAMMAZIONE STRATEGICA
POLITICHE TERRITORIALI ED EDILIZIA

sito internet: http://www.regione.piemonte.it/edilizia/index.htm
e-mail: programma.housing@regione.piemonte.it

AL COMUNE DI

PROVINCIA DI

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
CASI PILOTA SOCIAL HOUSING

Il sottoscritto
residente nel Comune di(prov.....)
via/corso/piazza n.
in qualità di legale rappresentante del/della
.....
con sede legale nel Comune di
via/corso/piazza n.

preso atto degli indirizzi, criteri e modalità per la sperimentazione degli interventi di social housing tramite casi pilota approvati dalla Giunta regionale con D.G.R. n. del e di quanto previsto con D.D. n. del, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica/2000, n. 445, l'Amministrazione regionale o comunale, per quanto di propria competenza, provvederà alla revoca dei benefici finanziari eventualmente concessi, così come previsto dall' articolo 75 del DPR medesimo,

dichiara
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

che i dati contenuti nella presente proposta corrispondono al vero.

Luogo e data
....., li

Firma del legale rappresentante
.....

SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione

Comune Provincia
 via/piazza/c.so, n. CAP
 tel. n. / fax n. /
 e-mail

codice fiscale
 partita IVA

Sede legale

Comune Provincia
 via/piazza/c.so, n. CAP
 tel. n. / fax n. /
 e-mail

Sede amministrativa *(se diversa dalla sede legale)*

Comune Provincia
 via/piazza/c.so, n. CAP
 tel. n. / fax n. /
 e-mail

Iscrizione alla C.C.I.A.A. di n.

Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative n.

Firma del Legale Rappresentante

Pagina 3 di 12

SOGGETTO ATTUATORE INTERVENTO EDILIZIO *(compilare se già individuato e diverso da soggetto proponente)*

Denominazione

Comune Provincia
 via/piazza/c.so, n. CAP
 tel. n. / fax n. /
 e-mail

codice fiscale
 partita IVA

Sede legale

Comune Provincia
 via/piazza/c.so, n. CAP
 tel. n. / fax n. /
 e-mail

Sede amministrativa *(se diversa dalla sede legale)*

Comune Provincia
 via/piazza/c.so, n. CAP
 tel. n. / fax n. /
 e-mail

Iscrizione alla C.C.I.A.A. di n.

Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative n.

Descrizione della comprovata esperienza del soggetto incaricato della realizzazione dell'intervento: vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

Assenza di procedure in corso, ai sensi della normativa vigente, di esecuzione immobiliare, fallimento, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa

Firma del Legale Rappresentante

Pagina 4 di 12

SOGGETTO INCARICATO DELLA GESTIONE *(compilare se già individuato e diverso da soggetto proponente o attuatore)*

Denominazione

Comune Provincia

via/piazza/c.so, n. CAP

tel. n. / fax n. /

e-mail

codice fiscale

partita IVA

Sede legale

Comune Provincia

via/piazza/c.so, n. CAP

tel. n. / fax n. /

e-mail

Sede amministrativa *(se diversa dalla sede legale)*

Comune Provincia

via/piazza/c.so, n. CAP

tel. n. / fax n. /

e-mail

Iscrizione alla C.C.I.A.A. di n.

Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative n.

Descrizione della comprovata esperienza del soggetto incaricato della gestione dell'intervento: vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

Firma del Legale Rappresentante

Pagina 5 di 12

| Descrizione progetto di intervento edilizio <i>(sbarrare le caselle di interesse; completare le parti descrittive)</i> | Ammissibilità (*) |
|---|----------------------|
| <p>LOCALIZZAZIONE AREA/IMMOBILE</p> <p>Indirizzo</p> <p>.....</p> <p>Zona urbanistica (con riferimento a zonizzazione P.R.G.)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Riferimenti catastali <i>(eventuali)</i>: Foglio mappali particelle</p> <p>Foglio mappali particelle</p> <p>Foglio mappali particelle</p> <p><input type="checkbox"/> gli immobili non sono gravati da vincolo monumentale specifico (D. lgs. N. 42/2004) Anno di costruzione : _____</p> <p>Se l'anno di costruzione è antecedente al 1958 e l'edificio è di proprietà pubblica, in relazione al vincolo (D. lgs. N. 42/2004):</p> <p><input type="checkbox"/> è stato ottenuto il parere favorevole della soprintendenza in data ___/___/_____</p> <p><input type="checkbox"/> è stato richiesto il parere alla soprintendenza in data ___/___/_____</p> <p><input type="checkbox"/> dovrà essere richiesto il parere della soprintendenza</p> <p>VINCOLI</p> <p><input type="checkbox"/> altri <i>(specificare)</i></p> <p><input type="checkbox"/> assenza di vincoli</p> <p>L'intervento ricade nella seguente area:</p> <p><input type="checkbox"/> in area compresa in uno studio di fattibilità finanziato con il Primo biennio del Programma Casa</p> <p><input type="checkbox"/> in area oggetto di riqualificazione urbana</p> <p><input type="checkbox"/> in area pubblica destinata ad ERP</p> <p><input type="checkbox"/> in area edificata di vecchio impianto</p> <p><input type="checkbox"/> in area di completamento</p> <p><input type="checkbox"/> in area di nuovo impianto</p> <p><input type="checkbox"/> l'intervento è realizzato in vicinanza a servizi pubblici o di pubblico interesse.</p> <p>La condizione risulta rispettata se sono presenti attrezzature di interesse comune, definite ai sensi dell'art. 21 della LR 56/1977 nel raggio di almeno 700 metri</p> | A |

(*) **A** = requisito di ammissibilità

Firma del Legale Rappresentante

Pagina 6 di 12

| | |
|--|---|
| <p>CONFORMITA' URBANISTICA</p> <p>Strumento urbanistico generale <i>(indicare uno solo dei casi sottoindicati)</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> l'intervento è conforme allo strumento urbanistico generale vigente</p> <p><input type="checkbox"/> l'intervento è conforme alla variante adottata dello strumento urbanistico generale</p> <p>Strumento urbanistico esecutivo <i>(indicare uno solo dei casi sottoindicati)</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> l'intervento è conforme allo strumento urbanistico esecutivo vigente</p> <p><input type="checkbox"/> l'intervento è conforme alla strumento urbanistico esecutivo adottato</p> <p><input type="checkbox"/> l'area non è interessata dallo strumento urbanistico esecutivo</p> <p>PROPRIETA'/DISPONIBILITA' AREA/IMMOBILE <i>(indicare uno solo dei casi sottoindicati)</i></p> <p><input type="checkbox"/> di proprietà del proponente</p> <p><input type="checkbox"/> di proprietà comunale</p> <p><input type="checkbox"/> di proprietà di altro soggetto partecipante al protocollo d'intesa <i>(specificare)</i></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> oggetto di opzione d'acquisto o compromesso a favore del proponente sottoscritta/o in data ___/___/_____</p> <p><input type="checkbox"/> il proprietario dell'edificio partecipante all'intesa <i>(specificare)</i>.....</p> <p>ha concesso/si è impegnato a concedere in comodato d'uso gratuito l'immobile per un periodo non inferiore a 30 anni a favore di <i>(specificare)</i></p> <p>..... in data ___/___/_____</p> <p><input type="checkbox"/> il comune ha avviato la procedura di esproprio con provvedimento n.</p> <p>del ___/___/_____</p> <p>TIPOLOGIA di intervento</p> <p><input type="checkbox"/> acquisto di edifici liberi o porzioni definite di edifici liberi</p> <p><input type="checkbox"/> recupero (art. 3 lett. c), d) dpr 380/2001)</p> <p><input type="checkbox"/> ristrutturazione urbanistica (art. 3 lett. f) dpr 380/2001)</p> <p><input type="checkbox"/> nuova costruzione (art. 3 lett. e) dpr 380/2001)</p> <p><input type="checkbox"/> il progetto prevede il superamento delle barriere architettoniche</p> <p><input type="checkbox"/> l'immobile è idoneo ad un progetto di recupero a fini residenziali in coerenza con la misura di intervento e le tipologie edilizie proposte</p> <p><input type="checkbox"/> l'immobile è libero da persone e cose</p> <p><input type="checkbox"/> impegno a raggiungere per gli interventi di nuova costruzione, recupero o ristrutturazione urbanistica il grado di sostenibilità ambientale minima previsto dall'Avviso pubblico</p> | <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> |
|--|---|

Firma del Legale Rappresentante

Pagina 7 di 12

Descrizione progetto gestionale

(sbarrare le caselle di interesse; completare le parti descrittive)

- Descrizione degli elementi del fabbisogno utilizzati o utilizzabili per l'individuazione delle categorie dei beneficiari e dell'ordine di priorità d'accesso:
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse
- Previsione di forme gestionali finalizzate a sostenere modelli abitativi solidali con gestione economica non lucrativa
- Descrizione della metodologia per il rilevamento dei bisogni da soddisfare:
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse
distinguere tra fonti primarie (dati raccolti direttamente) e fonti secondarie (dati esistenti)
- Descrizione della qualità e natura dei servizi alla persona previsti, anche in relazione alle differenti condizioni di fragilità sociale:
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

In particolare:

- È prevista la collaborazione con i servizi sociali o sanitari del territorio o con altri soggetti pubblici o privati senza scopo di lucro che si occupano del disagio *(specificare quali)*
.....
.....
.....
.....
- L'offerta abitativa fa parte di un più vasto intervento di accompagnamento sociale caratterizzato da servizi

| | | | | |
|--|-------------|-----------|-----------|----------|
| | linguistici | formativi | educativi | sanitari |
|--|-------------|-----------|-----------|----------|

per la prima infanzia (asili nido tradizionale, micro-nido, centro di custodia oraria, nido in famiglia)

di sostegno al lavoro *(specificare)*
.....

di microcredito per l'avvio o il rilancio di microimprese o di attività lavorative autonome/artigianali che non riescono ad accedere alle forme ordinarie di finanziamento bancario

altro
.....
.....

Presenza di Staff specialistico per il coordinamento e la direzione delle attività (*specificare la professionalità e numero di specialisti*):
.....
.....
.....

Descrizione dell'offerta di iniziative dirette alla promozione delle relazioni sociali sia all'interno sia all'esterno della struttura abitativa:
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

Per le residenze temporanee, descrizione delle forme di sostegno ed accompagnamento dei beneficiari verso soluzioni abitative permanenti:
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

Ulteriori elementi ritenuti utili al fine della descrizione del modello gestionale
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

Descrizione dei risultati attesi:
vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

Firma del Legale Rappresentante

Pagina 10 di 12

CONTRIBUTO REGIONALE RICHIESTO

| MISURA INTERVENTO | N° ALLOGGI O SUPERFICI EQUIVALENTI (*) | COSTO STIMATO | % CONTRIBUTO REGIONALE | CONTRIBUTO RICHIESTO | CONTRIBUTO AGGIUNTIVO BIOEDILIZIA | TOTALE |
|-------------------|--|---------------|------------------------|----------------------|-----------------------------------|--------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | |

(*) numero minimo di alloggi richiesti in finanziamento: 6 alloggi o superfici equivalenti
 numero massimo di alloggi richiesti in finanziamento: 12 alloggi o superfici equivalenti

Descrizione analitica del progetto finanziario complessivo per la realizzazione dell'intervento:
 vedi ALLEGATO n. alla presente manifestazione d'interesse

STIMA DEI TEMPI DI ATTUAZIONE

acquisizione aree e immobili _____

progettazione interventi _____

inizio lavori _____

conclusione intervento _____

Elenco allegati:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Firma del Legale Rappresentante