

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.	<input type="checkbox"/> COMUNE:	<input type="checkbox"/> RSA _____ p. letto
	<input type="checkbox"/> ASL:	<input type="checkbox"/> RAF _____ p. letto
b. <input type="checkbox"/> Enti assistenziali privati, Cooperative sociali, Organizzazioni di volontariato, Associazioni, Fondazioni prive di scopo di lucro	DENOMINAZIONE STRUTTURA:	<input type="checkbox"/> RA _____ p. letto

TIPOLOGIA LAVORI (Barrare le caselle interessate)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuova realizzazione (riallocazione) della cucina e fornitura arredi ed attrezzature | <input type="checkbox"/> Nuova realizzazione (riallocazione) della cucina |
| <input type="checkbox"/> Ristrutturazione di cucina esistente e fornitura arredi ed attrezzature | <input type="checkbox"/> Ristrutturazione della cucina |
| | <input type="checkbox"/> Fornitura arredi ed attrezzature |

IMPORTO PROGETTO:

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

IMPORTO CONTRIBUTO:

€.....
Spese fino a € 5.000,00 contributo pari al 100%
Spese oltre € 5.000,00 contributo pari a € 5.000,00 + 50% della parte eccedente fino ad un max di € 25.000,00
Per interventi con spese superiori a € 100.000,00 contributo max pari a € 30.000,00

SI RICORDA CHE:

- **NON SONO AMMESSI AL FINANZIAMENTO INTERVENTI ATTINENTI PRESIDI NON ANCORA FUNZIONANTI**
 - **NON SONO AMMESSE LE SPESE PER LAVORI E FORNITURE GIA' ESEGUITE O IN CORSO DI REALIZZAZIONE ALLA DATA DEL PRESENTE BANDO**
 - **NON SONO AMMESSI AL FINANZIAMENTO I PRESIDI PER ANZIANI AUTORIZZATI ESCLUSIVAMENTE A R.A.A E R.A.B.**
 - **NON SONO AMMESSI AL FINANZIAMENTO I PRESIDI FRUENTI DI FINANZIAMENTO EX L. 67/88 ART. 20 ED EX L.R. 73/96 1° E 2° BANDO.**
- E' PRESA IN CONSIDERAZIONE UNA SOLA ISTANZA PER OGNI PRESIDIO.**

DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'INTERVENTO:

.....

Previsioni di spesa:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lavori di nuova costruzione, ristrutturazione o manutenzione | € |
| <input type="checkbox"/> Oneri per la sicurezza | € |
| <input type="checkbox"/> Impianti idrosanitari, elettrici, meccanici | € |
| <input type="checkbox"/> Fornitura arredi e/o attrezzature | € |
| Totale | € |

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. 47-13230 del 03.08.04) è di libera ed esclusiva proprietà ed è pervenuto con atto n° _____ del _____ registrato a _____ al n° _____ Data _____

TIMBRO E FIRMA (*)

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

_____ Indirizzo/Codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Società _____ Denominazione

con sede _____, dichiara, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, che l'Ente suddetto è stato costituito in data _____ con atto _____
Indirizzo completo Estremi atto di costituzione, n°, data e registrazione
 esercita l'attività di _____
Riportare in sintesi le attività previste dallo Statuto
 dal _____ Le cariche direttive competenti all'approvazione dell'intervento per cui è stato richiesto contributo alla Regione Piemonte (LR 43/97, art. 2, commi 1° o 2°) sono state nominate con atto: _____
 L'Ente è stato riconosciuto con atto: _____
Estremi di nomina (Per gli Enti con personalità giuridica)

TIMBRO E FIRMA (*)

DA COMPILARSI SE IL RICHIEDENTE E' COOPERATIVA SOCIALE O ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

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

ORGANIZZ. VOLONTARIATO iscritta REGISTRO 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. TIPOLOGIA INTERVENTO (Barrare una sola voce)

- Realizzazione della cucina (riallocazione) e fornitura arredi e/o attrezzature 6
- Ristrutturazione di cucina esistente e fornitura arredi e/o attrezzature 5
- Realizzazione o ristrutturazione della cucina 2
- Fornitura arredi e/o attrezzature 1 PUNTI

2. TIPOLOGIA PRESIDIO

- Presidio con capacità ricettiva inferiore o uguale a 30 p.l. 5
- Presidio con capacità ricettiva superiore a 30 p.l. 2 PUNTI

3. COLLOCAZIONE TERRITORIALE

- Presidio localizzato in Comune con popolazione inferiore a 3.000 abitanti 5
- Presidio localizzato in Comune con popolazione compresa tra 3.000 e 10.000 abitanti 3
- Presidio localizzato in Comune con popolazione superiore a 10.000 abitanti 1 PUNTI

4. ELEMENTI DI QUALITA' (punteggio cumulabile)

- Autorizzazione sanitaria alla somministrazione dei pasti rilasciata in data antecedente al 1997 3
- Servizio di ristorazione esteso al territorio (pasto a domicilio ecc..) 3
- Utilizzo di sistemi ed attrezzature per il superamento degli eventuali punti critici HACCP individuati 2
- Utilizzo di sistemi ed attrezzature per il trattamento delle acque, il mantenimento di temperature adeguate ed il risparmio energetico 1 PUNTI

N.B.: per consentire la valutazione di tali criteri, occorre allegare copia dell'autorizzazione sanitaria, relazione illustrativa dei sistemi e delle attrezzature che si intendono adottare per migliorare il servizio e, eventualmente, per estenderlo al territorio.

TOTALE PUNTI.....