

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ del titolo di proprietà o di disponibilità decennale o ventennale dell'immobile

(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 O DEL TITOLARE DELLA DISPONIBILITÀ DELL'IMMOBILE

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 è di libera ed esclusiva:

proprietà disponibilità*

* Qualora l'immobile non fosse ancora disponibile alla data di presentazione della presente domanda di contributo, è necessario allegare un preliminare di vendita, comodato o concessione da cui si evinca la futura disponibilità dello stesso.

ed è pervenuto con atto n° _____ del _____

registrato a _____ al n° _____

Data _____ TIMBRO E FIRMA (*)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ 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 È 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
Indirizzo/Codice fiscale Denominazione

con sede _____, dichiara, consapevole delle responsabilità
Indirizzo completo

penali derivanti da dichiarazioni mendaci, che l'Ente suddetto è stato costituito in data _____

con atto _____ esercita l'attività di _____
Estremo atto di costituzione, n°, data e registrazione 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 sono state nominate con atto: _____

L'Ente è stato riconosciuto con atto: _____
Estremi di nomina (Per gli Enti con personalità giuridica)

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 la domanda è inviata per posta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità. Ai sensi dell'art. 10, comma 1, della L. 31.12.1996, n. 675 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) i dati forniti dai richiedenti sono raccolti presso la Direzione Politiche Sociali e verranno trattati per le finalità inerenti le procedure di finanziamento.

ALLEGATO 3

L.R. 1/2004 - "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento"



DGR n. 69-3862 del 18.09.2006

Assessorato al Welfare e Lavoro

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLE FUNZIONI E DELLE CARATTERISTICHE STRUTTURALI E ORGANIZZATIVE DEL PRESIDIO

ASPETTI GESTIONALI

- Denominazione della struttura:
Obiettivo dell'intervento:
Descrizione sommaria delle attività previste nella struttura:
Tipologia degli ospiti:
Servizi generali di struttura affidati in appalto:

CARATTERISTICHE STRUTTURALI

- Ubicazione dell'immobile:
Inquadramento territoriale:
PRGG adottato
PRG vigente
Zona di piano
Variante allo strumento urbanistico approvata con atto n. del
Vincoli:
Architettonici
Ambientali
Altro

- Urbanizzazioni primarie esistenti:.....

- Urbanizzazioni secondarie esistenti:.....

- Caratteristiche dell'immobile:
- Epoca di costruzione N° piani fuori terra:
- Sistema costruttivo
- Superficie lorda complessiva: mq. Volume: mc.
- Superficie netta di piano:
- Piano interrato, mq. Piano rialzato, mq. Piano primo, mq.
- Piano secondo, mq. Piano terzo, mq. Piano, mq.
- Area pertinenziale:
- NO SI Superficie mq.

REQUISITI DIMENSIONALI

CENTRO DIURNO SOCIO TERAPEUTICO EDUCATIVO					
di cui alla DGR 9 dicembre 1997, n. 34-23400					
Aree funzionali		CD 10 utenti		CD 20 utenti	
		Mq. previsti	Mq. effettivi	Mq. previsti	Mq. Effettivi
Servizi collettivi	Ingresso	20		20	
	Uffici	20		20	
	Servizi igien. collettivi	10		10	
	Soggiorno comune	30		50	
	Bagno assistito	15		15	
	Pranzo comune	20		50	
	Laboratorio	20		45	
	Attività occupazionali	20		45	
	Attività didattica	20		45	
	Totale parziale	175		300	
Servizi generali	Cucina/dispensa	10		20	
	Lavanderia/stireria	-		15	
	Spogliatoio personale	10		10	
	Magazzini	15		30	
		Totale parziale	35		75
Servizi sanitari	Ambulatorio	20		20	
	Palestra	25		50	
		Totale parziale	45		70
	Connettivo	40		85	
Totale		295		530	

CRITERI DI SELEZIONE (Barrare una sola voce)

1. CARATTERISTICHE DEI LAVORI PER I QUALI E' RICHIESTO IL CONTRIBUTO

- Ristrutturazione di presidi o immobili esistenti 3
Nuova costruzione 2
Fornitura arredi o attrezzature 1

2. TIPOLOGIA PRESIDIO

- Centri Diurni socio-terapeutici educativi, di cui alla DGR n. 34-23400 del 09.12.1997 3
Comunità socio assistenziale, di cui alla DGR n. 42-6288 del 10.06.2002 2
Comunità di tipo familiare, di cui alla DGR n. 42-6288 del 10.06.2002 1

3. SOLUZIONI TECNICHE ASSUNTE PER IL CONTENIMENTO DEI CONSUMI E DELL'USO RAZIONALE DELL'ENERGIA

- Inserimento di vetrate termoisolanti o componenti di serramenti finestrati ad alta prestazione 3
Installazione di generatore di calore con marchiatura 3 o più stelle 2
Fornitura di attrezzature di classe ed efficienza energetica almeno di classe A 1

4. EQUILIBRI TERRITORIALI

- Intervento localizzato in Comune appartenente a Comunità Montana o Collinare 3
Intervento localizzato in Comune con popolazione inferiore a 10.000 abitanti 2
Intervento localizzato in Comune con popolazione superiore o uguale a 10.000 ab. 1

5. CONGRUITA' DELL'INTERVENTO

Tipologia dell'intervento carente nel perimetro dell'ASL di appartenenza secondo il dato risultante dal consuntivo anno 2005

Valore di riferimento regionale medio:

- n. 6 posti letto residenziali socio-sanitari ogni 10.000 abitanti
n. 8 posti utente semiresidenziali socio-sanitari ogni 10.000 abitanti

STRUTTURE RESIDENZIALI (Comunità di tipo familiare e Comunità socio assistenziale)

- Ambiti ASL di appartenenza < a 4 posti letto ogni 10.000 abitanti 3
Ambiti ASL di appartenenza da 4 a 6 posti letto ogni 10.000 abitanti 2
Ambiti ASL di appartenenza > di 6 posti letto ogni 10.000 abitanti 1

STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (Centri diurni socio-terapeutici educativi)

- Ambiti ASL di appartenenza < a 4 posti utente ogni 10.000 abitanti 3
Ambiti ASL di appartenenza da 4 a 8 posti utente ogni 10.000 abitanti 2
Ambiti ASL di appartenenza > di 8 posti utente ogni 10.000 abitanti 1

6. CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA' DELL'ENTE PROMOTORE

Esperienze di attività congruenti con l'intervento proposto. Specificare le principali caratteristiche, tipologia, contenuti, utenza, tempi e luoghi di realizzazione, ecc..

.....

Esperienze di attività presenti sul territorio nel quale si attua il progetto.

.....

Punteggio 1 2 3 PUNTI

