

CARTA INTESTATA

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

FACSIMILE

Regione Abruzzo
Dipartimento Lavoro Sociale – DPG022
Servizio di Programmazione Sociale
Ufficio Terzo Settore
Via Conte di Ruvo, 74
40127 Bologna
PEC: dpg022@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: Domanda di partecipazione “Avviso Pubblico D.G.R. n.245 del 27.04.2023 - DGR 65/2022 Delibera CIPESS 49/20212” – A.S.P. n. __ della provincia di

(Art.6, comma 1 lett. A-C-E dell’Avviso)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a

_____ il _____ codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante della A.S.P. n. __ della provincia di

con sede legale in (indirizzo completo) _____

codice fiscale: _____

partita IVA: _____

Pec (Posta elettronica certificata) _____

Referente del progetto (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare): _____

_____ e indicazione dell’atto di nomina come R.U.P.: _____

CHIEDE

di partecipare all’**Avviso Pubblico D.G.R. n.245 del 27.04.2023 – D.G.R. 65/2022 Delibera CIPESS 49/20212** della Regione Abruzzo per la concessione di un contributo in favore delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (A.S.P.), già disposto con le D.G.R. n.65/2022 (preso d’atto CIPESS n.49/2021 ed assegnazione fondi) e D.G.R. n.245/2023 (criteri e modalità di erogazione dei finanziamenti) da assegnare ai soggetti suindicati in proporzione al numero dei posti-letto certificati delle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali, a ciclo residenziale, che erogano prestazioni a favore di anziani e/o minori/giovani non autosufficienti, autosufficienti o lievemente non autosufficienti;

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n° 445;

DICHIARA

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso).

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione a partecipare alla richiesta di contributo per l'ente rappresentato;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- di essere a conoscenza che:
 - il contributo è concesso in favore delle A.S.P. nell'ambito delle disponibilità nazionali delle risorse aggiuntive del fondo FSC 2014-2020, così come stabilito con la D.G.R. n.65/2022 che ha recepito la delibera CIPESS n.49/2021;
 - l'erogazione del contributo sarà soggetta a sottoscrizione di apposito "atto di concessione" che regolerà il trasferimento delle risorse finanziarie e con Strumento di Attuazione diretta (SAD) degli interventi/attività;
- di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente e senza riserve le condizioni stabilite dalla Regione Abruzzo per l'istruttoria della presente domanda secondo le modalità previste nell'Avviso e di obbligarsi a tutte le conseguenti formalità previste dalle disposizioni vigenti;
- che tutte le informazioni fornite per la partecipazione al Bando corrispondono al vero e sono comunque dimostrabili;
- di essere a conoscenza di tutte le norme, disposizioni e impegni contenuti nell'Avviso;
- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii., che i dati forniti con la presente richiesta saranno trattati dalla Regione Abruzzo esclusivamente per finalità gestionali relative al presente procedimento;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*" e di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013;
- che non vi sono conflitti di interesse ai sensi e per gli effetti delle norme vigenti;
- la insussistenza per le attività finanziate di ulteriori finanziamenti pubblici o privati, comprese le misure straordinarie di cui alla Legge Regionale 3 giugno 2020, n. 10, art. 9 (commi da 1 a 5) di cui predisposto con la determinazione dirigenziale DPG022/15 del 4.11.2020, sulla base dei criteri e delle modalità di cui allo schema approvato con D.G.R. n. 572/2020;
- che la A.S.P. n. __ della provincia di eroga prestazioni socio-assistenziali ed istituzionali finanziabili in n. ____ strutture e per un totale di n. ____ posti letto certificati e risultanti dalla "Scheda Informativa – Mod. all. A" (punto 2.4.1 – SEZIONE II – AMMINISTRATIVA) allegata al provvedimento comunale di autorizzazione provvisoria al funzionamento, rilasciata in data anteriore a quella di pubblicazione dell'Avviso:

Struttura	attività svolta (sintetica)	Posti letto accreditati

Per ciascuna delle suindicate strutture si fornisce la descrizione delle attività finanziabili realizzate sul territorio della sola Regione Abruzzo nella fase di emergenza e post-emergenza legata alla pandemia Covid-19 e le tipologie di spesa ammissibili (scheda - allegato 1);

- che la A.S.P. n. __ della provincia di ha sostenuto o prevedere di sostenere complessivamente per tutte le strutture le spese riepilogate nella seguente tabella per un totale di € _____, 00

Categorie di spesa	Importi in euro (somma di tutte le strutture) dal 31/01/2020 al 31/03/2022	Importi in euro (somma di tutte le strutture) dal 1/04/2022 al 30/09/2023
Articolo 4. Avviso Tipologie di spesa ammissibili		
<i>a) acquisto di dispositivi di protezione individuale;</i>		
<i>b) spese di personale;</i>		
<i>c) spese aggiuntive ai soggetti gestori dei servizi;</i>		
<i>d) acquisto di attrezzatura informatica per permettere il contatto degli ospiti con i familiari;</i>		
<i>e) attività ricreativa aggiuntiva per gli ospiti;</i>		
<i>f) acquisto di attrezzature di sanificazione e altri strumenti tecnologici o informatici per la prevenzione ed il controllo dell'infezione;</i>		
<i>g) interventi strutturali migliorativi al fine di consentire l'isolamento per l'attuazione delle disposizioni nazionali e regionali per il trattamento del Covid-19;</i>		
<i>h) Spese generali (Costi diretti - Costi indiretti).</i>		
<i>Totale generale</i>		

In fase di rendicontazione a saldo finale e/o parziale nelle condizioni previste dagli artt. 8 e 9 dell'Avviso sarà presentata tutta la documentazione prevista nel sistema di gestione e controllo e nel manuale delle procedure di gestione e controllo delle risorse FSC 2014-2020.

Si allega alla presente domanda tutta la documentazione obbligatoria prevista dall'art.6 dell'Avviso.

e, in particolare, quanto segue:

- 1) relazione, sottoscritta dal legale rappresentante, contenente per ciascuna struttura la descrizione delle attività finanziabili con riferimento al relativo periodo di ammissibilità ed alle tipologie di spesa ammissibili (cfr. artt. 3 e 4 Avviso);
- 2) per ciascuna struttura cui si riferiscono le attività finanziabili, copia conforme dell'autorizzazione provvisoria, rilasciata dal Comune ai sensi del D.M. 21 maggio 2001, n. 308, in conformità con le "Direttive generali provvisorie" emanate dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 1230 del 12/12/2001 (B.U.R.A. n. 2 ord. del 15/02/2002), con esplicita indicazione dell'attività svolta dalla struttura stessa;
- 3) per le strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali, a ciclo residenziale, che erogano prestazioni a favore di anziani e/o minori/giovani non autosufficienti, autosufficienti o lievemente non autosufficienti, dichiarazione del legale rappresentante sul numero dei posti-letto risultanti dalla "Scheda Informativa – Mod. all. A" (punto 2.4.1 – SEZIONE II – AMMINISTRATIVA) allegata al provvedimento comunale di autorizzazione provvisoria al funzionamento, rilasciata in data anteriore a quella di pubblicazione del presente provvedimento;

inoltre, per gli interventi strutturali di cui all'art. 3, lett. g):

- 1) deliberazione dell'Organo di gestione dell'Azienda recante:
 - i. approvazione del progetto da realizzare, conforme alle finalità di cui all'art. 3;
 - ii. approvazione della "Relazione tecnica illustrativa", del progetto, nonché dei relativi "Quadro economico" e "Piano Finanziario" (i tre documenti vanno obbligatoriamente allegati alla deliberazione medesima).

Detti interventi devono essere realizzati in conformità al progetto esecutivo approvato.

Sono ammesse varianti tecniche che non modifichino sostanzialmente l'opera prevista nel progetto esecutivo. Eventuali procedure di adozione di varianti non interrompono i tempi stabiliti per la esecuzione degli interventi.

Gli stessi interventi devono concludersi entro e non oltre 24 mesi decorrenti dalla data della determinazione dirigenziale di assegnazione del contributo, salvo proroghe di cui all'art. 7

Nome e Cognome del legale rappresentante: _____

Ente rappresentato: A.S.P. n. __ della provincia di

Luogo, lì

Firma del richiedente

Il presente documento (domanda e documentazione allegata) deve essere sottoscritto con firma digitale del legale rappresentante della A.S.P. oppure con firma autografa e documento di identità del sottoscrittore allegata.

ed inviato via PEC all'indirizzo dpg022@pec.regione.abruzzo.it

Per i servizi suindicati si indicano le “spese ammissibili” (rif. Articolo 4 – Avviso) nella seguente tabella:

Categorie di spesa Articolo 4. Avviso Tipologie di spesa ammissibili	Importi in euro (somma di tutte le strutture) dal 31/01/2020 al 31/03/2022	Importi in euro (somma di tutte le strutture) dal 1/04/2022 al 30/09/2023
<i>a) acquisto di dispositivi di protezione individuale;</i>		
<i>b) spese di personale;</i>		
<i>c) spese aggiuntive ai soggetti gestori dei servizi;</i>		
<i>d) acquisto di attrezzatura informatica per permettere il contatto degli ospiti con i familiari;</i>		
<i>e) attività ricreativa aggiuntiva per gli ospiti;</i>		
<i>f) acquisto di attrezzature di sanificazione e altri strumenti tecnologici o informatici per la prevenzione ed il controllo dell'infezione;</i>		
<i>g) interventi strutturali migliorativi al fine di consentire l'isolamento per l'attuazione delle disposizioni nazionali e regionali per il trattamento del Covid-19;</i>		
<i>h) Spese generali (Costi diretti - Costi indiretti).</i>		
<i>Totale generale</i>		

Nome e Cognome del legale rappresentante: _____

Ente rappresentato: A.S.P. n. __ della provincia di

Luogo, lì

Firma del richiedente