

RIVOLGE DOMANDA

per ottenere un contributo:

di €. _____

per un Gruppo Appartamento per disabili

di €. _____

per un Alloggio di Autonomia per disabili

di €. _____

per l'incremento del numero di p.l. di Gruppo Appartamento già autorizzato

da realizzarsi nel Comune di _____ prov. |__|__|

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

A tal proposito sottoscrive le seguenti dichiarazioni (barrare la casella interessata):

- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del titolo di proprietà dell'immobile
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del titolo di disponibilità dell'immobile, per una durata almeno quindicennale
- Dichiarazione di non aver ricevuto altro tipo di finanziamento dalla Regione per la medesima struttura
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai sensi dell'art. 6, co. 2, del D.L. n. 78/2010 convertito con modificazioni in L. n. 122/2010

ed allega la seguente documentazione (barrare la casella interessata):

- Progetto dei lavori da eseguire composto dai documenti previsti dalla lettera c) del punto 9) del bando, ovvero:
 - Relazione tecnico-illustrativa redatta da tecnico abilitato, datata e sottoscritta (che evidenzi le informazioni indicate nel bando)
 - Calcolo sommario della spesa totale prevista, redatto da tecnico abilitato, con indicazione della fonte della stima e comprensivo di un Quadro Economico di massima predisposto secondo lo schema sotto riportato (*)
 - Elaborati grafici composti da: planimetria generale, estratti catastali e di PRGC, piante, sezioni e prospetti quotati, preferibilmente in scala 1:100
 - Stima degli arredi con una dettagliata descrizione delle loro caratteristiche ed una tavola quotata con la disposizione degli stessi
 - Cronoprogramma dei lavori
- Dichiarazione del progettista
- Dichiarazione dell'ente richiedente di impegnarsi a non procedere all'esecuzione dell'intervento prima dell'ottenimento della concessione del contributo
- Atto formale di approvazione del progetto dell'intervento da realizzare e del relativo piano finanziario comprovante la copertura del cofinanziamento a carico dell'Ente, nonché la copertura almeno della rata finale del contributo alla luce della quota di contributo richiesta e calcolata secondo quanto indicato al punto 6) del bando
- Parere rilasciato congiuntamente dall'Ente Gestore dei Servizi Socio-Assistenziali e dal Distretto Sanitario di competenza
- Eventuale copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore nel caso l'istanza non sia firmata digitalmente ai sensi di legge

(*) **QUADRO ECONOMICO RIEPILOGATIVO**

A) Importo lavori (al netto di IVA e spese tecniche)	€. _____
B) Importo fornitura arredi (al netto di IVA)	€. _____
C) Totale spesa	€. _____
D) Importo contributo richiesto (max. 70% delle spese ammissibili che determinano il costo dell'intervento)	€. _____
E) Importo cofinanziamento (min. 30% delle spese ammissibili che determinano il costo dell'intervento)	€. _____

Data: _____

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

NOTIZIE GENERALI SULL'INTERVENTO**SOGGETTO RICHIEDENTE**

- Proprietario
- Con disponibilità almeno quindicennale con il seguente titolo:

Convenzione/Comodato/affitto ecc.

NATURA GIURIDICA RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

- Comune/Forma associativa di Comuni
- Azienda Sanitarie Locali
- Ente Gestore dei servizi socio-assistenziali
- Ente assistenziale pubblico (IPAB e APSP)
- Ente assistenziale di diritto privato (IPAB che ha ottenuto il riconoscimento di personalità giuridica privata come Fondazione o Associazione)
- Ente religioso legalmente riconosciuto
- Cooperativa sociale iscritta all'albo regionale di cui alla L.R. 18/94 e s.m.i.
- Fondazione
- Associazione

LOCALIZZAZIONE PRESIDIO

PROVINCIA: _____

COMUNE: _____

ENTE GESTORE SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI: _____

ASL: _____

CAPIENZA

- Realizzazione di Gruppo Appartamento per disabili: n. _____ p. letto
- Realizzazione di Alloggio di Autonomia per disabili: n. _____ p. letto
- Incremento del numero di p.l. di Gruppo Appartamento per disabili già autorizzato al funzionamento:
n. _____ p. letto prima dell'intervento
n. _____ p. letto dopo l'intervento
- Estremi Atto Autorizzativo: _____

CARATTERISTICHE PROGETTUALI**QUALITÀ STRUTTURALE**

- Dotazione della struttura di sistemi di automazione cosiddetti "domotici"
- Vicinanza ad un Centro Diurno entro 3 Km
- Standard dimensionali superiori a quelli previsti (locali di dimensioni superiori del 20% e/o quantità superiori di locali)

TIPOLOGIA PRESIDIO

- Gruppo Appartamento per alta intensità
- Gruppo Appartamento già esistente in ampliamento
- Gruppo Appartamento costituito da due nuclei

ALTRI ELEMENTI

- Ristrutturazione del patrimonio edilizio pubblico esistente
- Soggetto che non ha fruito di precedenti contribuzioni regionali ai sensi della L.R. 43/97, del D.M. 470/2001 e L.R. 1/2004 – D.G.R. n. 69-3862 del 18.9.2006

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 sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____

residente in _____ prov. ____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,
e della conseguente decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

che l'immobile/area sit_ nel comune _____ prov. ____

via _____ n° _____, individuata_ con i seguenti estremi catastali _____

oggetto dell'intervento per il quale è richiesto il contributo alla Regione Piemonte è di libera ed esclusiva proprietà dell'Ente:

_____ denominazione Ente

è pervenuto con _____ atto n. _____ del _____
tipologia atto

registrato a _____ al n° _____

N.B. GLI ENTI CHE NON DISPONGONO DEGLI ESTREMI DEL TITOLO DI PROPRIETA' IN QUANTO L'ACQUISIZIONE E' PRECEDENTE ALL'ISTITUZIONE DEL REGISTRO IMMOBILIARE DEVONO ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO CATASTALE RIPORTANTE L'INTESTATARIO DELL'IMMOBILE

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE A CURA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE SIA UN ALTRO SOGGETTO

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

Dichiara inoltre di autorizzare _____ alla presentazione dell'istanza di contributo e all'esecuzione dell'intervento proposto sull'edificio di proprietà dell'Ente rappresentato dal sottoscritto.

(*) timbro e firma dell'Ente proprietario

visto dell'Ente che presenta l'istanza

(*) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da trasmettere alla p.a. in via telematica possono essere firmate digitalmente ai sensi di legge oppure sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del Titolo II del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati riferiti ai soggetti partecipanti verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse al procedimento, non verranno comunicati o diffusi a terzi e verranno comunque trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso la Direzione Coesione Sociale. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Direttore regionale Coesione Sociale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA del titolo di disponibilità almeno quindicennale
(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 RICHIEDENTE NEL CASO SIA DIVERSO DAL PROPRIETARIO)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| a _____ prov. |_|_|

residente in _____ prov. |_|_|

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,
e della conseguente decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

che l'immobile/area sit_ nel comune _____ prov. |_|_|

via _____ n° _____, individuat_ con i seguenti estremi catastali _____

oggetto dell'intervento per il quale è richiesto il contributo alla Regione Piemonte, è di libera ed esclusiva **DISPONIBILITA'** dell'Ente:

_____ denominazione Ente

pervenuto con _____ atto n. _____ del _____
tipologia atto

registrato a _____ al n° _____

la disponibilità dell'immobile è di durata pari ad anni _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da trasmettere alla p.a. in via telematica possono essere firmate digitalmente ai sensi di legge oppure sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del Titolo II del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati riferiti ai soggetti partecipanti verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse al procedimento, non verranno comunicati o diffusi a terzi e verranno comunque trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso la Coesione Sociale. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Direttore regionale della Direzione Coesione Sociale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
FINALIZZATA ALL'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI, SOVVENZIONI, SUSSIDI, AUSILI FINANZIARI
E VANTAGGI ECONOMICI IN APPLICAZIONE DELL'ART. 6, COMMA 2, DEL D.L. 78/2010,
CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN L. 122/2010 ⁽¹⁾

(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 sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____

residente in _____ prov. ____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ____

Cod. Fisc. _____

In qualità di legale rappresentante della:

Denominazione _____

sede legale in _____ Prov. ____ Via _____

Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

DICHIARA ⁽²⁾

consapevole delle responsabilità penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,
e della conseguente decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

che la partecipazione agli organi collegiali dell'ente e la titolarità degli organi dello stesso è conforme alle disposizioni di cui all'art. 6, comma 2, del D.L. 78/2010, convertito con modificazioni in L. 122/2010

che le disposizioni di cui all'art. 6, comma 2, del D.L. 78/2010, convertito con modificazioni in Legge 122/2010 non si applicano a

_____ con sede legale in _____

via _____ n. _____

in quanto _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da trasmettere alla p.a. in via telematica possono essere firmate digitalmente ai sensi di legge oppure sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del Titolo II del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati riferiti ai soggetti partecipanti verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse al procedimento, non verranno comunicati o diffusi a terzi e verranno comunque trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso la Coesione Sociale. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Direttore regionale della Direzione Coesione Sociale.

(1) **Art. 6, comma 2, del D.L. 78/2010, convertito con modificazioni in L. 122/2010:** "...la partecipazione agli organi collegiali, anche di amministrazione, degli enti, che comunque ricevono contributi a carico delle finanze pubbliche, nonché la titolarità di organi dei predetti enti è onorifica; essa può dar luogo esclusivamente al rimborso delle spese sostenute ove previsto dalla normativa vigente; qualora siano già previsti i gettoni di presenza non possono superare l'importo di 30 euro a seduta giornaliera. La violazione di quanto previsto dal presente comma determina responsabilità erariale e gli atti adottati dagli organi degli enti e degli organismi pubblici interessati sono nulli. Gli enti privati che non si adeguano a quanto disposto dal presente comma non possono ricevere, neanche indirettamente, contributi o utilità a carico delle pubbliche finanze, salva l'eventuale devoluzione, in base alla vigente normativa, del 5 per mille del gettito dell'imposta sul reddito delle persone fisiche. La disposizione del presente comma non si applica agli enti previsti nominativamente dal D.Lgs. 300/1999 e dal D.Lgs. 165/2001, e comunque alle università, enti e fondazioni di ricerca e organismi equiparati, alte camere di commercio, agli enti del servizio sanitario nazionale, agli enti indicati nella tabella C della legge finanziaria ed agli enti previdenziali ed assistenziali nazionali, alle ONLUS, alle associazioni di promozione sociale, agli enti pubblici economici individuati con decreto del Ministero dell'economia e delle finanze su proposta del Ministero vigilante, nonché alle società

(2) **barrare, a seconda dei casi, una delle 2 dichiarazioni**

DICHIARAZIONE DEL PROGETTISTA

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_| a _____ prov. |__|_|

residente in _____ prov. |__|_|

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|_|_|_|_|

in qualità di _____ abilitato _____
ingegnere - architetto - geometra Albo professionale e n. Iscrizione

dichiara che l'intervento previsto rispetta i requisiti strutturali previsti dalle norme statali e regionali di riferimento, nonché delle deliberazioni regionali attuative, il tutto a garanzia della completa agibilità e fruibilità del presidio.

Data _____

**Timbro e firma del progettista
dell'ente richiedente**

Visto: Il Responsabile del Procedimento/Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE DELL'ENTE RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_| a _____ prov. |__|_|

residente in _____ prov. |__|_|

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|_|_|_|_|

in qualità di _____ dell'Ente _____

dichiara di impegnarsi a non procedere all'esecuzione dell'intervento prima dell'ottenimento della concessione del contributo.

Data _____

FIRMA _____