

**UNIONE EUROPEA**

**FESR**

**REPUBBLICA**

**ITALIANA**

**REGIONE**

**SICILIANA**

**PO FESR SICILIA**

**2014**

**-**

**2020**



*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Allegato 2

## FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA A VALERE SULL’AVVISO PO FESR SICILIA 2014-2020 Asse Prioritario 9 - “Inclusione Sociale”. – Azione 9.3.5 “Piani di investimento in infrastrutture per Comuni, anche associati, nelle strutture per anziani e persone con limitazioni nell’autonomia”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE A – INFORMAZIONI GENERALI SULL’OPERAZIONE** | | | | |
| A.1 | Comune beneficiario (anche con indicazione codice fiscale dell’Ente) |  | | |
| A.2 | Popolazione residente (dato istat 2015) |  | | |
| A.3 | Soggetto rappresentante |  | | |
| A.4 | Responsabile Unico del Procedimento |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Telefono |  | Fax |  |
| Email |  | pec |  |
| A.5 | Titolo intervento |  | | |
| Indicatore di output del PO FESR 2014/2020 Azione 9.3.5 | | * Strutture rifunzionalizzate | | |
| A.6 | Numero di posti che si prevede di attivare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |
| --- |
| **SEZIONE B – ELEMENTI DI CONTESTO DELL’OPERAZIONE** |
| **B.1 – LOCALIZZAZIONE DELL’OPERAZIONE** |
| Analisi del contesto che evidenzi l’effettiva presenza nell’area in cui si intende intervenire della necessità di strutture in grado di colmare le lacune nell’offerta di servizi rivolti alla fascia di popolazione 0-3 anni (ad es. numero soggetti residenti appartenenti alla fascia d’età 0-3 anni, numero di famiglie con bambini da 0 a 3 anni, numero di famiglie dove entrambi i genitori hanno un’occupazione, ecc.) o in alternativa, 4-18 anni con particolare attenzione a servizi destinati alla popolazione 4-6 anni (ad es. evidenti livelli di scolarizzazione, abbandono scolastico, tasso di concentrazione giovanile, presenza di criminalità diffusa, ecc.), ricorrendo a dati ufficiali o provenienti da appositi studi, ricerche, indagini (*citare le fonti utilizzate*).  *(Max. 3.500 caratteri)* |
| **B.2 – FABBISOGNI ALLA BASE DELL’OPERAZIONE** |
| Rappresentazione sintetica dei fabbisogni, derivante dall’analisi del contesto di cui alla sezione B.1 del formulario, descritti in modo chiaro e puntuale, con un livello di dettaglio che permetta di circoscrivere i deficit strutturali e dei servizi dell’area oggetto di intervento.  *(max. 2.000 caratteri)* |
| **B.3 – OBIETTIVI DELL’OPERAZIONE** |
| Descrizione Degli obiettivi che si intendono perseguire attraverso la realizzazione dell’intervento in termini di realizzazioni fisiche e sociali, tangibili del contesto, che si intendono ottenere al fine di rispondere ai reali fabbisogni dell’area oggetto dell’intervento (cfr. sez. B.2)  *(max. 2.000 caratteri)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZIONE C – EFFICACIA ATTUATIVA** | | |
| **C.1 – UTILIZZO DEL PATRIMONIO PUBBLICO** | | |
| Descrizione dell’immobile oggetto dell’intervento con particolare riferimento allo stato di fatto, agli interventi necessari per l’adeguamento/rifunzionalizzazione/ristrutturazione e la distribuzione degli spazi in funzione dei servizi offerti alle differenti fasce d’età (nel caso di bene confiscato indicare gli estremi di assegnazione da parte dell’Agenzia Nazionale dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata, ed eventualmente nel caso di avvenuta assegnazione a terzi da parte del Comune, indicare le relative procedure di assegnazione)  *(max. 7.000 caratteri)* | | |
| **C.2 – FINANZIAMENTO DELL’OPERAZIONE** | | |
|  | **Euro** | **% sul costo di progetto** |
| **Contributo pubblico richiesto** |  |  |
| **Cofinanziamento** |  |  |
| **Totale** |  |  |
| **C.3 SOSTENIBILITA’ GESTIONALE E FINANZIARIA** | | |
| **Allegare il Piano di Gestione** in cui si evincano, sulla base dei soggetti potenziali destinatari nonché dei fabbisogni dell’area e dei relativi risultati attesi, i mezzi finanziari mobilitati, le risorse (organizzative, umane e strumentali) messe in campo per la realizzazione del servizio | | |
| **C.4 – LIVELLO DI INNOVATIVITA’ DELL’OPERAZIONE RISPETTO AI FABBISOGNI DELL’UTENZA ED ALLE MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO** | | |
| Descrizione degli elementi di innovazione introdotti dal servizio proposto, declinati in termini di: i) modalità di accoglienza ed erogazione del servizio; ii) erogazione del servizio ed integrazione di soggetti diversamente abili e/o stranieri; iii) servizi integrativi; iv) flessibilità degli orari dei servizi erogati  *(max. 3.500 caratteri)* | | |
| **C.5 – QUALITA’ PROGETTUALE INTRINSECA E INNOVATIVITA’** | | |
| Descrizione delle soluzioni progettuali adottate, relative alla sostenibilità ambientale (risparmio idrico ed energetico) e alla multifunzionalità e accessibilità degli spazi  *(max. 3.000 caratteri)* | | |
| **C.6 – COMPLEMENTARIETA’ E SINERGIA CON ALTRI PROGRAMMI E PROGETTI CHE INTERVENGONO SULL’AREA** | | |
| Descrizione dell’integrazione/complementarietà dell’intervento proposto con altri interventi finanziati da altri strumenti nazionali e/o comunitari  *(max. 2.000 caratteri)* | | |

|  |
| --- |
| **SEZIONE D – CRITERI PREMIALI** |
| **D.1 – STATO DI AVANZAMENTO DELLA PROGETTUALITA’ DEGLI INTERVENTI: CANTIERABILITA’** |
| Livello di progettazione dell’intervento proposto:  🞎 - Progetto esecutivo |

……………….., li……………………. Il Sindaco del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma digitale*