

**UNIONE EUROPEA**

**FESR**

**REPUBBLICA**

**ITALIANA**

**REGIONE**

**SICILIANA**

**PO FESR SICILIA**

**2014**

**-**

**2020**



 

Città di Enna Città di Caltanissetta

**Autorità Urbana**

**“Polo Urbano Centro Sicilia”**

**Programma Operativo FESR Sicilia 2014/2010**

Asse 9 – Inclusione Sociale

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI**

**PO FESR SICILIA 2014-2020**

**Asse 9**

**Obiettivo specifico 9.3**

**Azione 9.3.8**

**“Finanziamento investimenti per la riorganizzazione e il potenziamento dei servizi territoriali sociosanitari, di assistenza primaria e sanitari non ospedalieri compresa la riorganizzazione della rete del Welfare d'accesso e lo sviluppo di reti tra servizi e risorse del Territorio per favorire la non istituzionalizzazione della cura”**

ll/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a …………………………………………… (…………), il……………………………………… CF…………………………………………………… residente a…………...…………………… (……….) in via…………………………………………………………… n. ………………, in qualità di legale rappresentante ……………………..……………………………………… di

…………………………………………………… recapito telefonico ……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C.………………………………

**CHIEDE**

di partecipare all’Invito finalizzato alla realizzazione di investimenti per la riorganizzazione e il potenziamento dei servizi territoriali sociosanitari, di assistenza primaria e sanitari non ospedalieri, la riorganizzazione della rete del Welfare d'accesso e lo sviluppo di reti tra servizi e risorse del Territorio per favorire la non istituzionalizzazione della cura, a valere sull’Asse 9 Azione 9.3.8 del PO FESR Sicilia 2014/2020, cofinanziato dal Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR), per la realizzazione di operazioni di Opere Pubbliche, acquisizione di servizi e acquisizione di forniture, pubblicato sull’Albo Pretorio del Comune di Enna.

DICHIARA

- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di legge e regolamentari, europee, nazionali e regionali, che disciplinano la concessione dei finanziamenti richiesti e di impegnarsi a rispettarle.

- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall’invito e di impegnarsi, in caso di finanziamento, a rispettare tutti gli obblighi contenuti nello stesso.

- che l’operazione risponde ai requisiti di eleggibilità, ammissibilità e coerenza previsti e disciplinati dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dal PO FESR 2014/2020 e dalla relativa programmazione attuativa.

- Rispondenza alle categorie di intervento del FESR come individuate dal POR.

- Coerenza con la pianificazione/programmazione di settore.

Per gli interventi relativi al potenziamento dei servizi territoriali sociosanitari, di assistenza primaria e sanitari non ospedalieri:

a) Localizzazione degli interventi nell’Agenda Urbana di Enna/Caltanissetta “Polo Urbano Centro Sicilia”.

b) Coerenza con la pianificazione/programmazione di settore.

c) Che al fine di determinare l’eventuale ammissibilità dell’IVA al contributo del PO FESR 2014/2020 in merito al regime IVA, questa **costituisce/non costituisce** un costo realmente e definitivamente sostenuto e **non è/è recuperabile**. [eliminare le ipotesi che non ricorrono]

d) Di aver preso visione e di accettare lo schema di Disciplinare allegato al Manuale di attuazione del

PO FESR 2014 – 2020 approvato con DDG n. 107 dell'1/04/2019.

e)Di **avere/non avere** richiesto e ottenuto contributi finanziari a valere sui programmi operativi cofinanziati dalla Commissione Europea.

f) Di **essere/non essere** inadempiente agli obblighi di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale previsti dall'art. 15, comma 9, della legge regionale n. 8/2016, come modificato dall'art. 21 della legge regionale 9 maggio 2017, n. 8, “Disposizioni programmatiche e correttive per l’anno 2017. Legge di stabilità regionale”.[ eliminare l’ipotesi che non ricorre]

g) Che le informazioni riportate nella presente domanda e nella documentazione allegata corrispondono al vero e costituiscono parte integrante della presente dichiarazione.

h) Di essere consapevole che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente invito e per scopi istituzionali, secondo correttezza, nel rispetto del Decreto Legislativo

30 giugno 2003 n. 196, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

i) Che il “Responsabile Unico del Procedimento è [qualifica, cognome, nome], nominato con [estremi del provvedimento di nomina], ed eserciterà anche le funzioni di REO (Responsabile Esterno delle Operazioni) ai fini dell’alimentazione dei dati gestionali e di monitoraggio del Sistema Informativo “Caronte”;

l) Di rendere la presente dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità;

m) Di aver preso visione dello schema di disciplinare allegato al Manuale di attuazione del PO FESR

2014 – 2020 approvato con DDG n. 107 del 01/04/2019.

**ALLEGA**

1. relazione tecnico-economica dell’operazione;

2. copia del progetto dell’operazione approvato da questo Ente con atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. copia della relazione tecnica relativa allo stato di fatto e di progetto;

4. cronoprogramma dell’operazione per il quale è richiesta l’ammissione al contributo finanziario, con puntuale identificazione delle diverse fasi temporali di attuazione (per progettazione, OOPP, acquisto beni e servizi);

5. delibera aziendale di approvazione del progetto (al livello richiesto dal paragrafo 4.4, comma 3, lett. b) e relativi altri elementi che costituiscono requisiti di ammissibilità ai fini del presente avviso, ivi incluso l’impegno dell’ente richiedente alla copertura della quota dell’eventuale cofinanziamento dell’operazione specificandone l’importo e le fonti;

6. dichiarazione attestante la posizione dell’Ente in merito al regime IVA applicabile all’operazione, al fine di determinare l’eventuale ammissibilità dell’IVA al contributo del PO FESR Sicilia

2014/2020, qualora costituisca un costo realmente e definitivamente sostenuto e non recuperabile;

7. i documenti attestanti l’ammissibilità all’Invito e segnatamente:

* autocertificazione resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 con il quale il Legale Rappresentante di questo Ente autocertifica di avere/non avere richiesto e ottenuto contributi finanziari a valere sui programmi indicati all’art. 15, comma 9, della legge regionale n. 8/2016 e di non essere inadempiente agli obblighi di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale previsti dalla citata norma regionale;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. i documenti utili per la valutazione come previsto dall’Avviso e, segnatamente:

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

9. dichiarazione di avere preso visione dell’Avviso e di accettarne incondizionatamente le relative previsioni e disposizioni.

Il dichiarante

*Firma digitale*