

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

PO FESR SICILIA 2014-2020

ASSE 9 – Inclusione sociale e lotta alla povertà –

Obiettivo specifico 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia” **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 implementazione di telemedicina, 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.*

Il/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 di manifestazione d'interesse rivolto alle Aziende sanitarie regionali, 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 *OOPP, beni e servizi a regia regionale* , pubblicato sulla GURS .

DICHIARA

- _____
- _____
- 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.

ALLEGA

- a) relazione tecnico-economica;
- b) copia del progetto dell'operazione approvato da questo Ente con atto _____;
- c) copia della relazione tecnica relativa allo stato di fatto e di progetto;
- d) 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) come da Sezione III dell'Allegato allo schema tipo di Convenzione (Allegato 2 all'Invito);
- e) provvedimento amministrativo di questo Ente di approvazione dell'operazione e relativi altri elementi che costituiscono requisiti di ammissibilità ai fini del presente Invito, ivi

- incluso l'impegno di questo Ente al cofinanziamento dell'operazione con specificazione del relativo importo e delle fonti (ove pertinente);
- f) dichiarazione attestante la posizione di questo 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 nonrecuperabile;
 - g) i documenti attestanti l'ammissibilità come previsto dal paragrafo 4.4, comma 3, lett. b), dell'invito e,segnatamente:
 - a. 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;
 - b.
 - c.
 - h) i documenti utili per la valutazione come previsto dal paragrafo 4.4, comma 3, lett. c), dell'Invito e,segnatamente:
 - a.
 - b.
 - i) dichiarazione di avere preso visione dell'Invito e dei relativi allegati e di accertarne incondizionatamente le relative previsioni e disposizioni;

Il dichiarante
Firma digitale