### Allegato 2 - Modello per la domanda di contributo finanziario

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

PO FESR SICILIA 2014-2020

ASSE 9

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 limitazione dell’autonomia”

Azione 9.3.5 “Piani di investimento in infrastrutture per Comuni associati e aiuti per sostenere gli investimenti privati nelle strutture per anziani e persone con limitazioni nell’autonomia”

Al Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali

Servizio 1 “Programmazione attuativa del POR FSE e del POR FESR”

[dipartimento.famiglia@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.famiglia@certmail.regione.sicilia.it)

(nel caso di Comuni in forma singola)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… CF …………………………………………………… residente a ………………………………….…………………… (……….) in via ……………………………………………………………… n. ………………, in qualità di legale rappresentante del Comune di ……………………………………………………, CF …………………….., recapito telefonico ……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C. ……………………………………………

(nel caso di Comuni associati nelle forme previste nel D.P.R.S. n. 598/Serv.4/S.G. del 29/11/2016 )

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… CF …………………………………………………… residente a ………………………………….………… (……….) in via ……………………………………………………………… n. ………, in qualità di legale rappresentante del Comune di …………………………………… recapito telefonico ……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C. ……………………………………………,capofila/rappresentante dell’associazione/Unione/Consorzio …………..…………, costituita/o con atto n……….. stipulato presso ………………………..,il giorno…………….. e registrato a …………………., al n…………….., in data ……………, tra i seguenti soggetti:

1) denominazione ……………………….., CF…………………….., con sede in ……………………….. , Via ……………………………........... n…………….

*(n.b. compilare tante righe quanti sono i soggetti che costituiscono l’associazione/Unione/Consorzio)*

(nel caso di costituenda associazione tra Comuni nelle forme previste nel D.P.R.S. n. 598/Serv.4/S.G. del 29/11/2016 )

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… CF …………………………………………………… residente a ………………………………….………… (……….) in via ……………………………………………………………… n. ………, in qualità di legale rappresentante del Comune di …………………………………… recapito telefonico ……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C. ……………………………………………capofila/rappresentante della costituenda …………………………. tra i seguenti soggetti:

1) denominazione ……………………….., CF…………………….., con sede in ……………………….. , Via ……………………………........... n…………….

*(n.b. compilare tante righe quanti sono i soggetti che costituiranno l’associazione/Unione/Consorzio)*

**CHIEDE**

di partecipare alla chiamata a progetto per la selezioni di interventi per la realizzazione di “Piani di investimento in infrastrutture per Comuni associati e aiuti per sostenere gli investimenti emtni privati nelle strutture per anziani e persone con limitazioni nell’autonomia” a valere sull’Asse 9 Azione 9.3.5 del PO FESR Sicilia 2014/2020, cofinanziato dal Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR), pubblicato sul sito del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali e sul sito di Euroinfosicilia.

**DICHIARA**

* di avere preso visione della Scheda Tecnica (Allegato 1) relativa alla chiamata a progetto e dei relativi allegati e di accettarne incondizionatamente le previsioni e disposizioni;
* di avere preso visione dello schema di Disciplinare (Allegato 4) e di accettarne le relative previsioni e disposizioni;
* che il nominativo del R.U.P. che svolgerà anche le funzioni di R.E.O. ai fini dell’alimentazione dei dati gestionali e di monitoraggio del sistema Caronte è il Sig/la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di assumere l’impegno a mantenere la destinazione d'uso del bene oggetto dell’intervento, per almeno 5 anni consecutivi successivi al pagamento del saldo, ai sensi dell’art. 71 “Stabilità delle operazioni” del Reg.UE n. 1303/2013, con l'obbligo all'erogazione del servizio originariamente previsto, pena la revoca del finanziamento concesso con conseguente restituzione delle somme ricevute;
* di assumere, in caso di cofinanziamento, l’impegno di spesa sul bilancio del Comune per le somme occorrenti al cofinanziamento dell’Operazione per un ammontare di ……………….. euro specificando la fonte finanziaria;
* che le relazioni e gli elaborati grafici sono stati sottoscritti in originale come previsto dalla normativa vigente.
* che non sussistono le condizioni ostative di cui all’art. 15 della l.r. 8 del 17.5.2016 e ss.mm.ii.;
* di rispettare la normativa in materia di Aiuti di Stato e di Appalti;
* di rispettare, per interventi in materia ambientale, le norme per l'accesso al finanziamento UE e nazionali in materia di Ambiente, in particolare della Direttiva 92/43/CEE per gli interventi ricadenti nella Rete Natura 2000;
* che in merito al Regime IVA i costi di investimento relativi all’Operazione proposta (*inserire soltanto la pertinente opzione*):
* sono comprensivi di IVA, in quanto la stessa è totalmente indetraibile e risulta pertanto realmente e definitivamente sostenuta dall’Ente sopra identificato;
* sono comprensivi di IVA per un importo totale di € …………………..,00 euro per effetto dell’applicazione del pro-rata di detraibilità, come risultante dallo specifico prospetto riepilogativo per annualità allegato alla presente dichiarazione;
* che NON sono comprensivi di IVA, in quanto la stessa è totalmente detraibile da parte dall’Ente sopra identificato;
* di rendere le presenti dichiarazioni ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii., 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**

1. Indice degli allegati;
2. formulario debitamente compilato e sottoscritto come da modello (Allegato 3);
3. nel caso di eventuali proposte progettuali in forma associata, apposita documentazione a norma di legge dell’avvenuta costituzione o, in alternativa, apposita manifestazione ad associarsi in una delle forme previste dalla vigente normativa;
4. copia del progetto dell’Operazione approvato da questo Ente (che verrà inoltrato su supporto informatico (CD o DVD);
5. provvedimento amministrativo di questo Ente di approvazione del progetto, ivi incluso l’impegno di spesa per l’eventuale cofinanziamento dell’operazione, specificandone l’importo e la fonte finanziaria;
6. prospetto analitico dei costi delle opere da realizzare e/o delle attrezzature da acquistare.

Per l'acquisto di attrezzature ed arredi si richiede, quale allegato al progetto, una perizia contenente la descrizione, i costi e la previsione della loro allocazione con l'attestazione di congruità dei prezzi a firma del R.U.P.;

1. cronoprogramma dell’Operazione per la quale è richiesta l’ammissione al contributo finanziario, con puntuale identificazione delle diverse fasi temporali di attuazione (per progettazione, OO.PP., acquisto beni e servizi) di cui ai paragrafi 6 e 7 dell’Allegato al Disciplinare (Allegato 4) ;
2. copia dell’atto pubblico/titolo di proprietà per le particelle catastali interessate dall’intervento progettuale o in alternativa dichiarazione del legale rappresentante debitamente firmata, protocollata e datata, attestante la proprietà pubblica e la disponibilità dell’immobile oggetto dell’intervento che dovrà contenere gli identificativi catastali dello stesso e i riferimenti dell’Atto di proprietà;
3. copia fronte/retro del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
4. copia fronte/retro del documento di riconoscimento del RUP in corso di validità.

…………………,lì……………..

Il legale rappresentante

Sindaco del Comune di …………..

firma digitale