

**DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE**  
**SERVIZIO PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE E IL SISTEMA INTEGRATO SOCIO-SANITARIO**  
 UFFICIO Sviluppo dell'economia sociale. Servizio civile. Governance ASP.

**SCHEMA DI DOMANDA**

Avviso: Finanziamenti di cui alla L. 23 dicembre 2000, n. 388, art. 81 e D.M. 13 dicembre 2001, n. 470 per la realizzazione, completamento, adeguamento e messa in sicurezza di strutture per l'accoglienza e l'assistenza di soggetti individuati ai sensi della L. 104/1992, art. 3.

Denominazione soggetto richiedente				
Tipologia	<input type="checkbox"/> Organismo non lucrativi di utilità sociale <input type="checkbox"/> Organismo della cooperazione <input type="checkbox"/> Associazione e ente di promozione sociale <input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Ente di patronato <input type="checkbox"/> Altri soggetti privati <input type="checkbox"/> Comuni in co-progettazione ai sensi del DPCM del 30 marzo 2001  In collaborazione con _____ <span style="float: right;">(art.2, comma 2, avviso)</span>			
Legale Rappresentante	Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Residente in _____ ( ) Via _____			
COMUNE (sede legale)				
Indirizzo	Via	n.	CAP	Città
COMUNE (sede operativa)				
Indirizzo	Via	n.	CAP	Città
Responsabile del progetto				
Recapito telefonico				
Indirizzo di posta elettronica				
Estremi atto di approvazione del progetto adottato dall'organo esecutivo				
Documentazione di fattibilità ai sensi del D.lgs. 50/2016 (indicare i documenti allegati)				



**Indicare la tipologia di progetto finanziabile:**

- a) Acquisto, completamento o ristrutturazione di immobili necessari per la messa in funzione delle suddette strutture, che devono essere ubicate in contesti territoriali tali da consentirne l'integrazione con il sistema dei servizi sociali esistenti;
- b) Acquisto e messa in opera degli impianti tecnologici e delle attrezzature, compreso l'arredamento, necessari per il funzionamento della struttura, con la prescrizione che tali beni devono essere di primo acquisto e conformi ai requisiti di sicurezza previsti per le attrezzature delle residenze per l'assistenza sociale dei soggetti con handicap grave.

## **Descrizione sintetica proposta progettuale**

### **1. Descrizione finalità intervento**

### **2. Indicazione degli obiettivi, dei destinatari, delle modalità e dei tempi di realizzazione, nonché dei risultati attesi**

### **3. Previsione del numero dei destinatari**

### **4. Analisi di contesto su cui ricade l'iniziativa progettuale**

### **5. Studio comparativo dal quale risulta che il contesto territoriale presenta situazioni di obiettiva necessità in relazione al fabbisogno rappresentato dalla specifica tipologia di utenza**

**Allegato B**

6. Eventuali strategie di collaborazione ed integrazione con i servizi e le risorse presenti sul territorio di riferimento, attivabili mediante il coinvolgimento di altri enti e/o soggetti nell'attuazione del progetto e la loro eventuale compartecipazione, anche finanziaria, esplicitamente formalizzata con idoneo atto di adesione

--

7. Esplicitazione esperienza nell'erogazione di prestazioni in favore di persone affette da handicap grave in termini temporali (specificare fasce di anni di esperienza)

--

8. Indicazione degli operatori professionali e delle specifiche qualifiche impegnati nell'attuazione del progetto, dai cui curricula devono risultare esperienze maturate nella gestione dei servizi in favore dei portatori di handicap

--

9. Impegno a garantire la sostenibilità nel tempo dell'intervento, in forma autonoma, al venir meno del contributo regionale

--

10. Quadro economico

Contributo richiesto (90% del valore complessivo)	Valore complessivo (max € 400.000,00)
€	€

Voci di costo correlate con le iniziative progettuali	Importi
<input type="checkbox"/> a) Oneri per le strutture (messa in sicurezza, completamento e recupero) <input type="checkbox"/> b) Oneri per acquisizione di impianti tecnologici, arredi ed attrezzature correlati con l'attività da realizzare (Elencare le singole voci aggiungendo le righe necessarie)	
1.	€
2.	€
<b>Totale</b>	<b>€</b>

11. Piano finanziario con individuazione delle quote di finanziamento erogabili da ciascuno dei partecipanti alla realizzazione del progetto (da compilare solo in caso di co-progettazione)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Allegare:

- Atto di approvazione del progetto adottato dall'organo esecutivo competente con cui si esprime la volontà di partecipazione all'Avviso;
- Documentazione di fattibilità ai sensi del D.lgs. del 18.04.2016, n. 50;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.