



Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI PO FESR SICILIA 2014-2020 Asse 9 “Inclusione sociale” – 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 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 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 Gela

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 Gela e Vittoria
- 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;
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) come da Sezione III dell'Allegato allo schema tipo di Disciplinare (Allegato 2 all'Invito);
5. 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 (laddove pertinente);???
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'Invito e, segnatamente:

♠ _____

♠ _____

8. dichiarazione di avere preso visione dell'Invito e di accettarne incondizionatamente le relative previsioni e disposizioni.

Il dichiarante
Firma digitale