

Ministero della Salute

Direzione Generale della programmazione sanitaria

**Domanda di partecipazione**

**Avviso pubblico**

**Piano Operativo Salute (FSC 2014-2020)**

**Traiettoria 1 *“Active & Healthy Ageing - Tecnologie per l’invecchiamento attivo e l’assistenza domiciliare”***

**Linea di azione 1.1 *“Creazione di uno spazio urbano dedicato alla vita delle persone anziane”***

Spett.le Ministero della Salute

|  |
| --- |
| DATI INERENTI ALLA FORMA DI COLLABORAZIONE *(da compilare in caso di progetto presentato in forma congiunta)* |

Forma contrattuale di collaborazione: ……………………………………………………................................................

Denominazione: ..................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| DATI IDENTIFICATIVI DEL *SOGGETTO PROPONENTE*, OVVERO DEL *SOGGETTO CAPOFILA* IN CASO DI PROGETTO PRESENTATO IN FORMA CONGIUNTA |

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………………….

Tipologia di soggetto proponente ai sensi dell’art. 4, comma 1, dell’Avviso pubblico:

* Amministrazione Pubblica
* Ente del Servizio sanitario nazionale
* Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
* Università
* Ente di ricerca pubblico

Codice fiscale: …………………………………………… Partita IVA: ……………………………………………...…...

Indirizzo Posta Elettronica Certificata: ……………………………………………………...……………….….…………

Codice IPA (*se disponibile*): ……………………………………………………………………………………………….

Indirizzo Sede Legale: ………………………….…………………………………... CAP: ……………………..………….

Comune………………………………………………… Provincia: ………………………………………………………

|  |
| --- |
| DATI IDENTIFICATIVI DEGLI ALTRI SOGGETTI PARTECIPANTI *(da compilare in caso di progetto presentato in forma congiunta)* |

* 1. Denominazione: ……………………………………………………………………………………………………….

Tipologia di soggetto proponente ai sensi dell’art. 4, comma 1, dell’Avviso:

* Amministrazione Pubblica
* Ente del Servizio sanitario nazionale
* Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
* Università
* Ente di ricerca pubblico

Codice fiscale: ……………………………………………Partita IVA: ……………………………………………....

Indirizzo Posta Elettronica Certificata: ………………………………………………………………………...……...

Codice IPA (*se disponibile*): …………………………………………………………………………………………..

Indirizzo Sede Legale: ………………………….…………………………………... CAP: ……………………...……

Comune……………………………………………… Provincia: …………………………………………………….

* 1. Denominazione: ……………………………………………………………………………………………………….

Tipologia di soggetto proponente ai sensi dell’art. 4, comma 1, dell’Avviso:

* Amministrazione Pubblica
* Ente del Servizio sanitario nazionale
* Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
* Università
* Ente di ricerca pubblico

Codice fiscale: ……………………….……………………Partita IVA: ……………………………………………...

Indirizzo Posta Elettronica Certificata: ………………………………..…...……...…………………………………..

Codice IPA (*se disponibile*): …………………………………………………………………………………………..

Indirizzo Sede Legale: ………………………….…………………………………... CAP: ……………………………

Comune……………………………………………… Provincia: ………………………………………….…………

* 1. Denominazione: ……………………………………………………………………………………………………….

Tipologia di soggetto proponente ai sensi dell’art. 4, comma 1 dell’Avviso:

* Amministrazione Pubblica
* Ente del Servizio sanitario nazionale
* Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
* Università
* Ente di ricerca pubblico

Codice fiscale: ……………………………………………Partita IVA: ……………………………………………....

Indirizzo Posta Elettronica Certificata: ………………………………………...……………...…………………..…..

Codice IPA (*se disponibile*): ………………………………………………………………………………………….

Indirizzo Sede Legale: ………………………….…………………………………... CAP: ……………………………

Comune……………………………………………… Provincia: …………………………………………………….

[*RIPETERE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE PER OGNI PARTECIPANTE*]

|  |
| --- |
| PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE |

* 1. Titolo della proposta progettuale: …………………………………………………………………………………….
  2. Durata progetto (in mesi): …… Data inizio prevista: ……/……/…….… Data fine prevista: ……/………/….……
  3. Descrizione sintetica della proposta progettuale:

|  |
| --- |
| *(massimo 1300 caratteri)* |

* 1. Indicazione dei costi complessivi della proposta progettuale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo funzionale al progetto**  (ex art. 7, comma 1 e 3 dell’Avviso) | **Costo complessivo della proposta progettuale** | **Costo ammissibile** |
| *a)* Spese per la progettazione dell’intervento | €….. | €….. |
| *b)* Spese relative:   * alle opere murarie e riqualificazione/adeguamento degli immobili | €….. | €….. |
| * alla direzione lavori, al collaudo/regolare esecuzione | €….. | €….. |
| * agli oneri per la sicurezza | €….. | €….. |
| *c)* Spese per l’acquisto di arredi, strumenti e attrezzature | €….. | €….. |
| *d)* Spese relative:   * al personale dipendente | €….. | €….. |
| * al personale non dipendente da destinare allo specifico progetto | €….. | €….. |
| *e)* Spese amministrative e spese generali | €….. | €….. |
| *f)* Spese relative all’acquisizione di prodotti e servizi basati sulle tecnologie ICT | €….. | €….. |
| *g)* Spese di pubblicazione e divulgazione dei contenuti del progetto finanziato e dei relativi risultati | €….. | €….. |
| IVA([[1]](#footnote-1)) | €….. | €….. |
| ***Totale €*** | ***€…..*** | ***€…..*** |

* 1. Ripartizione geografica del totale dei costi del progetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ripartizione geografica** | **Totale costi ammissibili** |
| * *Aree del Mezzogiorno* | €….. |
| * *Aree del Centro-Nord* | €….. |
| ***Totale*** | ***€…..*** |

|  |
| --- |
| LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICA DELL’IMMOBILE OGGETTO DI INTERVENTO E DI CIASCUNA UNITÀ OPERATIVA COINVOLTA |

* Immobile oggetto di intervento:

Regione: ........................................... Comune: ....................................................... Prov.: .......... CAP ........................

Indirizzo: ................................................................................................... Tel.: ............................................................

Denominazione *soggetto proponente* ([[2]](#footnote-2)): ........................................................................................................................

* Unità operative coinvolte:

Regione: ........................................... Comune: ....................................................... Prov.: .......... CAP ........................

Indirizzo: ................................................................................................... Tel.: ............................................................

Denominazione *soggetto proponente*: ..........................................................................................................................

[*RIPETERE INFORMAZIONI PER OGNI IMMOBILE OGGETTO DI INTERVENTO E PER OGNI UNITÀ OPERATIVA IN CUI SI SVOLGE IL PROGETTO*]

|  |
| --- |
| DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA |

Cognome: ……………………………………………… Nome: ………………………………………………………….

Data di nascita: (*gg/mm/aaaa*) ………………………... Provincia di nascita: ……………….……………………………

Comune di nascita: …………………………………………………………………………………………………………

Codice fiscale: ………………………………………………………………………………………….…………………..

Tel.: ………………………… Cellulare: ……………………… Email: …………………………….……………………

In qualità di ([[3]](#footnote-3)): ……………………………………………………………………………………..………… del *soggetto proponente*,ovvero del *soggetto capofila* in caso di progetto presentato in forma congiunta.

|  |
| --- |
| DATI RELATIVI AL REFERENTE DA CONTATTARE |

Cognome: ……………………………………………… Nome: ………………………………………………….………

Data di nascita: (*gg/mm/aaaa*) ……………………. Provincia di nascita: ……………………………….………………

Comune di nascita: …………………………………………………………………………………………………………

Codice fiscale: …………………………………………………………………………………………………..………….

Tel.: ………………………… Cellulare: ……………………… Email: ……………………………………...…………..

|  |
| --- |
| DICHARAZIONI SOSTITUTIVE *ai sensi dell’art.47 del DPR 445/2000* |

Il/La sottoscritto/a, in qualità di ([[4]](#footnote-4)) ……………………………………... del *soggetto proponente*, ovvero del *soggetto capofila* in caso di progetto presentato in forma congiunta,

**DICHIARA**

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445;
* che, in caso di progetto presentato in forma congiunta, la forma di collaborazione sia effettiva, stabile e coerente rispetto all’articolazione e agli obiettivi del progetto e funzionale alla realizzazione dello stesso;
* che, in caso di progetto presentato in forma congiunta, il *soggetto capofila* agisce in veste di mandatario dei partecipanti, attraverso il conferimento da parte dei medesimi, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, di un mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il *Ministero*;
* che il *soggetto proponente*, ovvero, in caso di progetto presentato in forma congiunta, i soggetti partecipanti, non hanno presentato altre domande di partecipazione al contributo di cui al citato Avviso;
* che i costi ammissibili non sono già stati finanziati a valere su altri eventuali interventi pubblici di promozione di progettualità del *soggetto proponente*, ovvero, in caso di progetto presentato in forma congiunta, dei soggetti partecipanti;
* di conoscere e accettare l'Avviso pubblico che disciplina le condizioni e le modalità per il riconoscimento del contributo pubblico finalizzato alla realizzazione di progetti, che, in coerenza con l’Area tematica “Salute, alimentazione, qualità della vita” della *SNSI* e della traiettoria di sviluppo a priorità nazionale “Active & Healthy Ageing - Tecnologie per l’invecchiamento attivo e l’assistenza domiciliare”, nonché in attuazione della linea di azione 1.1 “Creazione di uno spazio urbano dedicato alla vita delle persone anziane” del *Piano operativo*, che prevedano la realizzazione, l’implementazione tecnologica o il completamento di iniziative già avviate per la realizzazione di comunità residenziali dotate di prodotti e servizi “intelligenti” per l'anziano grazie all'utilizzo dell'ICT;
* che i dati e le notizie riportati nella presente domanda di ammissione al contributo e nel relativo allegato “Proposta progettuale” sono veritieri e conformi alla documentazione in possesso del *soggetto proponente*, ovvero, in caso di progetto presentato in forma congiunta, del *soggetto capofila* e degli altri soggetti partecipanti;
* di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**SI IMPEGNA**

1. ad assicurare la copertura della quota residua dei costi del progetto non coperti dal contributo pubblico, anche attraverso cofinanziamento del progetto da parte di terzi soggetti;
2. a comunicare formalmente al *Ministero* le eventuali variazioni relative ai dati indicati nella presente domanda ed ogni altro fatto rilevante che dovesse registrarsi successivamente alla presente della stessa;
3. a fornire tutte le ulteriori informazioni necessarie ai fini del monitoraggio dell’intervento;
4. ad allegare copia dell’eventuale atto istitutivo della forma di collaborazione di cui all’articolo 4, comma 2, dell’Avviso pubblico;
5. ad allegare copia dell’eventuale mandato conferito al *soggetto capofila* in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata, di mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il *Ministero*;
6. ad allegare copia della Procura, in caso in cui il soggetto firmatario della domanda sia diverso dal rappresentante legale;
7. ad allegare copia della documentazione comprovante la proprietà pubblica dell’immobile oggetto di intervento e la disponibilità dello stesso in capo al *soggetto proponente* ovvero, in caso di progetti presentati in forma congiunta, in capo a uno dei soggetti partecipanti.

**CHIEDE**

* di essere ammesso al contributo pubblico di cui al citato Avviso per la realizzazione della proposta progettuale avente per titolo “...............................................................”, dal costo totale pari ad euro………………………..;
* il riconoscimento di un contributo pubblico pari ad euro ………………..………., a copertura del ……………% (*massimo 80 per cento*) del totale dei costi ammissibili, pari ad euro …………………………….. , assicurando la copertura della quota residua dei costi del progetto, anche attraverso cofinanziamento del progetto da parte di soggetti terzi.

Qualora la quota residua sia finanziata, in parte o in tutto, da soggetti terzi, specificare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione soggetto terzo** | **Codice Fiscale** | **Importo del progetto finanziato**  **€** |
| 1. … |  |  |
| 2. … |  |  |
| n. … |  |  |
| ***Totale*** | |  |

**ALLEGA**

1. Proposta progettuale firmata digitalmente;
2. Copia dell’eventuale atto istitutivo della forma di collaborazione ai sensi dell’art. 4, comma 2 dell’Avviso;
3. Copia della documentazione comprovante la proprietà pubblica dell’immobile e la relativa disponibilità;
4. Copia dell’eventuale mandato conferito al *soggetto capofila* ai sensi dell’art. 4, comma 3, lettera *b)* dell’Avviso;
5. Copia dell’eventuale Procura del firmatario;
6. Copia del documento di riconoscimento del firmatario;
7. Eventuale dichiarazione o altra idonea documentazione attestante l'impegno ad apportare il cofinanziamento da parte dei soggetti terzi.

***Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato***

***del soggetto proponente***

*(documento firmato digitalmente)*

1. () L’imposta sul valore aggiunto deve essere indicata anche nella colonna “Costo ammissibile” solo se la stessa non sia recuperabile dal *soggetto proponente*, ovvero, in caso di progetto presentato in forma congiunta, dai soggetti partecipanti, a norma della vigente normativa nazionale in materia di IVA. [↑](#footnote-ref-1)
2. () Indicazione del soggetto che ha la disponibilità dell’immobile oggetto di intervento (ex articolo 5, comma 2, lett. *a)* dell’Avviso pubblico). [↑](#footnote-ref-2)
3. () Indicare se legale rappresentante o procuratore speciale. In caso di procuratore, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-3)
4. () La dichiarazione deve essere resa dal soggetto firmatario di cui al punto 6 del presente modulo di domanda. Indicare se legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. [↑](#footnote-ref-4)