

**SPAZIO RISERVATO AL BOLLO**

Nota bene

La presente domanda di contributo prevede obbligatoriamente il pagamento dell'imposta di bollo avente data di emissione antecedente o contestuale a quella di sottoscrizione dell'istanza (marca da bollo allegata alla presente istanza, in questo spazio, oppure tramite modulo F24 dell'Agenzia delle Entrate). L'imposta di bollo non è necessaria nel solo caso in cui si tratti di domanda di contributo presentata da soggetti esenti (DPR 26 ottobre 1972 n. 642 e s.m.i.).

Spett.le

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

SC Area Welfare di Comunità

PEC: asugi@certsanita.fvg.it

**OGGETTO: Istanza di contributo straordinario a sostegno degli Enti gestori di strutture residenziali per anziani autorizzate (LR 13/2022 art. 8 co.16 - 20)**

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

*(inserire denominazione Ente gestore)*

iscritto al registro delle imprese con Partita IVA n° \_\_\_\_\_

ente gestore della/delle seguente/i residenza/e per anziani per la/le quale/i richiede il presente contributo:

*Inserire nella seguente tabella i dati di ogni struttura residenziale per la quale l'Ente gestore richiede il contributo. Nel caso in cui il numero di strutture sia superiore a 3, aggiungere righe alla tabella.*

Denominazione Residenza per anziani	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati all'esercizio	
Denominazione Residenza per anziani	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati all'esercizio	
Denominazione Residenza per anziani	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati all'esercizio	

**CHIEDE**

la concessione del contributo straordinario di cui all'art. 8, co. 16 della legge regionale 5 agosto 2022, n. 13, secondo le modalità e i termini definiti dalla Giunta regionale con deliberazione n. 1805 del 24/11/2022 e dall' "Avviso per la concessione di contributi straordinari per strutture residenziali per anziani - LR 13/2022 art.8 co. 16 - 20", per un importo complessivo pari a euro \_\_\_\_\_.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- che nel periodo 1 gennaio 2021 - 31 dicembre 2021, le giornate di non occupazione dei posti letto nei periodi di operatività, intese come giornate per le quali l'ente gestore della struttura residenziale non ha percepito la retta di ospitalità, sono state pari a n. \_\_\_\_\_ e non sono superiori a quelle indicate nell'allegato sub 1 alla presente istanza;

*(nel caso in cui il contributo sia richiesto per più di una struttura residenziale, indicare la somma delle giornate di non occupazione che si sono verificate complessivamente)*

2. che, in applicazione dei criteri di cui all'Allegato A punto 2 della DGR n.1805/2022 e dell'avviso per la concessione di contributi straordinari per strutture residenziali per anziani - LR 13/2022 art.8 co.16, tutti i dati inseriti nell'allegato sub 1 alla presente domanda, necessari per la determinazione del numero di giornate di non occupazione di cui al precedente punto 1, sono corretti e corrispondono al vero;
3. che tutte le strutture residenziali per le quali viene richiesto il contributo erano già autorizzate, ai sensi del DPR 0144/2015, alla data del 31 gennaio 2020 e alla data di presentazione della presente domanda;
4. che l'importo richiesto è al netto di eventuali altri contributi di qualsiasi natura già ricevuti per la medesima finalità;
5. di essere consapevole che la presentazione dell'istanza non dà diritto automatico al riconoscimento del contributo in argomento;
6. di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso per la concessione di contributi straordinari per strutture residenziali per anziani - LR 13/2022 art.8 co.16,
7. di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;
8. che, in riferimento agli obblighi di assoluzione dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e ss.mm.ii (*barrare la voce interessata*):
  - è esente dall'imposta di bollo ai sensi di \_\_\_\_\_
  - non è esente dall'imposta di bollo
9. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali) allegata all'avviso per la concessione di contributi straordinari per strutture residenziali per anziani - LR 13/2022 art.8 co.16.
10. che gli estremi per il pagamento del contributo sono:

Intestatario: \_\_\_\_\_ (Il c/c bancario o postale deve essere intestato all'ente richiedente)

Istituto: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente

### COMUNICA ALTRESÌ

- che ogni comunicazione relativa alla presente istanza deve essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- che la persona di riferimento da contattare per qualsiasi informazione/chiarimento in merito alla presente istanza è:
  - Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_
  - Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Mail ordinaria: \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- scheda calcolo giornate di non occupazione posti letto in formato Excel (allegato sub 1)
- copia modello F24 dell'Agenzia delle Entrate per assolvimento imposta di bollo (qualora prevista)
- fotocopia fronte retro del documento d'identità in corso di validità del firmatario (qualora prevista)

**Luogo e data**

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: EUGENIO POSSAMAI  
CODICE FISCALE: PSSGNE59M27C957L  
DATA FIRMA: 22/12/2022 11:58:40  
IMPRONTA: 1344D25A9B76DBD38746BF01BFF275CA9095D887D5A850E339127D0D412F9DD0  
9095D887D5A850E339127D0D412F9DD07F2A9D55795B5F9EEA521037C30AE934  
7F2A9D55795B5F9EEA521037C30AE9340A8DDE7CABC0A5D23ECE2C46BD32CE81  
0A8DDE7CABC0A5D23ECE2C46BD32CE817494FF2C9E5716803A6B43E0FBE9E4B6

NOME: ANTONIO POGGIANA  
CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F  
DATA FIRMA: 22/12/2022 12:08:00  
IMPRONTA: 759AFC774CB3C7AC082B6F99934A2D2B5AB0C5A6CC9E04E3E0F0946D99031209  
5AB0C5A6CC9E04E3E0F0946D990312096F0D5B72E9A4EE27363FE0CE96DB86A8  
6F0D5B72E9A4EE27363FE0CE96DB86A83CC2E6246B08DF1A0C4B52F03FD9B8C0  
3CC2E6246B08DF1A0C4B52F03FD9B8C0FCDDFDC1025C0EE86DC63A4E9C36E5E2

NOME: ANDREA LONGANESI  
CODICE FISCALE: LNGNDR61R19A547T  
DATA FIRMA: 22/12/2022 12:20:48  
IMPRONTA: 14AA078BEBAB63B8F82622D31D05F0D923D41BA2C2724B4145DBF02CEBC2FDA4  
23D41BA2C2724B4145DBF02CEBC2FDA467A15DDCD5CBC8105890F7D92D7F535E  
67A15DDCD5CBC8105890F7D92D7F535EA2C9E34D16269031772222B57278499C  
A2C9E34D16269031772222B57278499C5CC058DF3C4A82CD81D35B182F658222

NOME: FABIO SAMANI  
CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I  
DATA FIRMA: 22/12/2022 12:52:16  
IMPRONTA: E670D1B4033955D2BEF10F9645F0F4C2A894E630AE3135158D04EDBDF9CBBE12  
A894E630AE3135158D04EDBDF9CBBE122BFC433336C54883C6A5779B8B1B4D54  
2BFC433336C54883C6A5779B8B1B4D547E0600DCDDA36AA6CA1957BCB6350C9E  
7E0600DCDDA36AA6CA1957BCB6350C9E991CD21A5B0382909F7E94BCADAC7E67