**Bando per la concessione di contributi per il sostegno del sistema di mobilità ed accessibilità a favore delle persone con limitata autosufficienza o anziane ricoverate presso servizi residenziali per anziani non autosufficienti**

(Legge regionale 30 dicembre 2020, n. 26, art. 9, commi 33-36)

**DOMANDA**

**SPAZIO RISERVATO AL BOLLO**

Nota bene

Sulla presente domanda di contributo deve essere apposta obbligatoriamente una marca da bollo da € 16,00 avente data di emissione antecedente o contestuale a quella di sottoscrizione dell’istanza. La marca da 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 successive modifiche e integrazioni).

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell’ente specificato nel *quadro B Richiedente,* ai fini dell’ottenimento del contributo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**Quadro A – Legale rappresentante del richiedente**

Cognome

Nome

Codice fiscale

Data di nascita

Comune e provincia di nascita

Telefono

E-mail

PEC

Di essere il legale rappresentante del soggetto richiedente di cui al quadro B

**Quadro B – Richiedente**

Denominazione[[1]](#footnote-1)

Codice fiscale

Partita IVA

Indirizzo sede legale

N. civico

CAP

Comune

Provincia

Telefono

E-mail

PEC

***Sede operativa in Friuli Venezia Giulia:***

Indirizzo

N. civico

CAP

Comune

Provincia

Telefono

E-mail

**Servizio residenziale per anziani non autosufficienti**

Il soggetto richiedente è titolare dell’autorizzazione per l’erogazione di servizi residenziali per anziani non autosufficienti presso la seguente struttura:

Indirizzo:

N. civico:

Cap:

Comune:

Provincia:

Telefono:

E-mail:

***Referente gestione amministrativa:***

Cognome e nome

Telefono

E-mail

**Quadro C – Tipo di beneficiario**

*1. Forma giuridica (indicare una sola opzione):*

Comune

Azienda sanitaria

Azienda pubblica di servizi alla persona

Organizzazione di volontariato

Associazione di promozione sociale

Ente filantropico

Impresa sociale

Cooperativa sociale

Rete associativa

Fondazione

Altro ente

*2. Iscritto nel seguente registro/albo nazionale/regionale (****solo per i soggetti privati****):*

Numero:

Data:

Sezione di iscrizione all’albo (**solo per le cooperative**) *(indicare una sola opzione):*

Sezione A

Sezione B

Sezione C

Plurima: sezione A+B

Chiede la concessione del contributo pari a €       per l’acquisto di[[2]](#footnote-2)

**Quadro D – Investimento oggetto della domanda**

*1. Tipologia di automezzo acquistato:*

Autoveicolo di categoria M1

Autoveicolo di categoria M2

*2. Riepilogo spese effettuate:*

* 1. le spese di acquisto per veicoli nuovi di fabbrica, omologati dal costruttore, e immatricolati per la prima volta in Italia (esclusa IVA) €
  2. le spese di acquisto per veicoli c.d. “KM 0”, omologati dal costruttore, e immatricolati per la prima volta in Italia (esclusa IVA) €
  3. le spese di messa in strada, collaudo e immatricolazione (esclusa IVA) €
  4. i costi per l’allestimento dell’autoveicolo finalizzati a permettere il trasporto di persone con disabilità (esclusa IVA) €
  5. l’IVA qualora rappresenti un costo €
  6. altro       €

*3. Contributi già ricevuti per il medesimo acquisto:*

1. Ente erogante[[3]](#footnote-3):
2. Importo €

**Quadro E – Estremi per il pagamento del contributo**

Intestatario[[4]](#footnote-4):

Istituto:

Agenzia:

Codice IBAN:

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

DICHIARA INOLTRE

* di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel bando per la concessione di contributi per il sostegno del sistema di mobilità ed accessibilità a favore delle persone con limitata autosufficienza o anziane;
* che le informazioni rese con la presente domanda corrispondono al vero;
* di essere a conoscenza degli obblighi di pubblicazione previsti dall’art. 1, commi 125-127, della legge 04 agosto 2017, n. 124 e ss.mm.ii (Legge annuale per il mercato e la concorrenza) e delle conseguenze ivi previste per il mancato adempimento;
* di non essere destinataria/o di sanzioni interdittive ai sensi dell’articolo 9, comma 2, del decreto legislativo 231/2001;
* di essere a conoscenza di quanto previsto dall’articolo 31 della legge regionale 7/2000 relativo all’inammissibilità della concessione di incentivi di qualsiasi tipo a fronte di rapporti giuridici instaurati, a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado;
* che il regime IVA è il seguente (barrare la voce interessata):

 l’IVA costituisce un costo in quanto indetraibile nella misura del      %

 l’IVA costituisce un costo in quanto indetraibile al 100%

 l’IVA non costituisce un costo in quanto detraibile al 100%

* che, in riferimento agli obblighi di assoluzione dell’imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e ss.mm.ii.:

 è esente dall’imposta di bollo ai sensi di

 non è esente dall’imposta di bollo

* di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui la medesima possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;
* di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito a cui inviare le comunicazioni relative al procedimento, mancata o tardiva comunicazione dell’eventuale cambiamento del recapito indicato in domanda, o dovuta ad eventuali disguidi postali o telegrafici, anche imputabili a fatti di terzi, caso fortuito o forza maggiore;
* 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 al bando per la concessione di contributi per il sostegno del sistema di mobilità ed accessibilità a favore delle persone con limitata autosufficienza o anziane;

ALLEGA

* copia dell’atto costitutivo o dello statuto o dell’accordo vigente tra gli aderenti all’ente di cui all’art. 3 comma 1 lett. d) del Bando o di altro atto equivalente con l’evidenza delle finalità istituzionali relative alla tutela e alla promozione sociale delle persone con limitata autosufficienza o anziane;
* copia conforme delle fatture relative alle spese sostenute per le finalità del presente bando;
* copia conforme del libretto di circolazione del veicolo acquistato;
* copia conforme del contratto di acquisto e trascrizione al PRA;
* fotocopia fronte retro del documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di firma autografa della domanda e degli allegati);
* eventuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai fini dell’applicazione o meno del regime “de minimis” di cui all’art. 9 del bando.

SI IMPEGNA A

* comunicare tempestivamente all’Amministrazione competente ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa;
* rispettare gli obblighi di cui all’art. 11 del bando (obblighi del beneficiario);
* consentire che siano effettuati, a cura dell’Ufficio competente, opportuni controlli, volti ad assicurare l’esatto adempimento degli obblighi di cui sopra.

Luogo e data Firma del legale rappresentante o del delegato

1. Indicare esattamente la denominazione riportata nello statuto dell’ente [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare marca modello e targa automezzo [↑](#footnote-ref-2)
3. Specificare estremi del finanziamento. [↑](#footnote-ref-3)
4. Il c/c bancario o postale deve essere intestato al richiedente [↑](#footnote-ref-4)