# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**DATI DEL RICHIEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia richiedente | *Comune;* *Municipio di Roma Capitale;* *Associazione di Promozione Sociale* |
| Legale rappresentante |  |
| Sede Legale  | *Via/Piazza, numeto civico, C.A.P., Comune, Provincia* |
| Partita I.V.A. (ove disponibile) |  |
| Codice Fiscale |  |
| E- mail |  |
| Denominazione e sede del Centro Anziani  | *indicare il Centro Anziani per il quale si richiede il contributo e la sede*  |
| Recapito Telefonico |  |
| P.E.C.[[1]](#footnote-1) |  |
| Banca Conto Corrente |  |
| Intestatario Conto Corrente |  |
| I.B.A.N. |  |

Il/La sottoscritto/a………………………………………… nato/a……………………il………………….

in qualità di legale rappresentante di …………………….sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi e/o il loro uso, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, con la conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, in nome e per conto dell’ente che rappresenta

**DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. n. 445/2000**

- di possedere tutti i requisiti previsti dall’Avviso;

- in merito alla eventuale documentazione allegata alla presente istanza che i dati e le informazioni contenuti sono esatti e corrispondenti al vero e le allegate copie dei documenti sono conformi agli originali;

- di impegnarsi ad indicare espressamente, sui manifesti e sul materiale pubblicitario relativo all’evento, la seguente dicitura: "*Con il contributo della Regione Lazio”;*

- di impegnarsi a realizzare le attività in piena conformità al progetto presentato nonché alle modalità, indicazioni e prescrizioni previste dall’Avviso in oggetto;

- di autorizzare LAZIOcrea S.p.A., in relazione al procedimento amministrativo di cui trattasi, al trattamento dei dati in esso contenuti ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento U.E. 679/2016;

- il Centro anziani ha il seguente numero di iscritti (inserire il numero effettivo risultante dai registri): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (per le domande presentate dai comuni sul cui territorio non insistono centri anziani pubblici, ma che abbiano avviato le procedure per l’istituzione, inserire zero iscritti);

- **esclusivamente per i Centri Anziani in fase di istituzione** ai sensi dell’art. 2 dell’Avviso: di **non** essere risultati beneficiari di un contributo per il “*Progetto Te Lazio per la Terza Età*” negli anni 2018 e 2019 per lo stesso Centro Anziani senza procedere poi alla costituzione del Centro Anziani.

(***barrare l’opzione che interessa***)

□ il Centro Anziani per il quale è presentata domanda è stato istituito con deliberazione della Giunta/Consiglio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e prevede nel proprio statuto lo svolgimento di attività di Centro anziani (ricreative, promozionali, formative a favore di persone anziane);

□ il Centro Anziani per il quale è presentata domanda è in fase di istituzione (cfr. artt. 2, 7 dell’Avviso)[[2]](#footnote-2);

**\*\*\***

(***barrare l’opzione che interessa***)

□ che non è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) per il seguente motivo: (*indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il D.U.R.C.*)

□ *non svolge attività d’impresa e pertanto non può produrre il D.U.R.C.;*

□ *svolge attività d’impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all’iscrizione I.N.A.I.L./I.N.P.S., non può produrre il D.U.RC;*

□ *non è tenuto al possesso del D.U.R.C. in quanto non è tenuto a versamenti I.N.P.S. e I.N.A.I.L.;*

**OPPURE**

□  che è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) e che è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi e possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di I.N.P.S. e I.N.A.I.L.

**CHIEDE**

l**a concessione di un contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

per il Centro Anziani sopra indicato, che sarà utilizzato per la realizzazione del progetto di seguito descritto e riguardante l’ambito/gli ambiti di intervento di cui all’art. 1 dell’Avviso di seguito barrati:

□ a) l’incontro intergenerazionale con le scuole ed apertura ad altre realtà del territorio attraverso il coinvolgimento delle sensibilità umane favorendo il miglioramento qualitativo dello scambio esperienziale e culturale;

□ b) interventi atti a contrastare i fattori discriminanti causa di emarginazione e isolamento della persona anziana e che ne favoriscano l’inclusione sociale;

□ c) il recupero psico-fisico, anche attraverso attività ludico-motorie, affinché la persona anziana mantenga l’autosufficienza, con conseguente miglioramento della qualità della vita;

□ d) l’apprendimento dell’utilizzo delle tecnologie informatiche;

□ e) l’informazione e orientamento finalizzati all’acquisizione delle conoscenze inerenti i servizi socio-assistenziali e sanitari promossi dal sistema integrato offerti sul territorio e le modalità per entrare in contatto con le pubbliche amministrazioni erogatrici dei servizi, con conseguente incremento della capacità di accesso ai servizi stessi (enti locali, A.S.L, etc.);

□ f) interventi finalizzati alla prevenzione e tutela della salute degli anziani, in collaborazione con le Aziende Sanitarie del Lazio;

□ g) attività ricreativo-culturali in favore della popolazione anziana (es: organizzazione di feste, soggiorni estivi/invernali, viaggi, etc.);

□ h) corsi informativi sulle problematiche sanitarie e sociali connesse con la terza età;

□ i) organizzazioni di riunioni conviviali quali occasioni di socialità svolte sia all’interno sia all’esterno dei Centri;

□ j) promozione di attività lavorative ed artigianali, utilizzando l’esperienza di artigiani anziani, e di attività rivolte alla cura degli orti urbani.

 **RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO**

**1. Denominazione progetto**

**2. Durata**

|  |
| --- |
| (Indicare la durata in giorni) |

**3. Luogo di svolgimento**

**4. Descrizione del progetto**

*Descrivere il progetto indicando le attività da realizzare, ricomprese tra gli ambiti di intervento dell’art. 1 dell’avviso, specificando per ciascuna i contenuti e il collegamento con gli obiettivi generali previsti dall’Avviso; cronoprogramma (con indicazione di iniziative, luoghi e date); breve sintesi del progetto descritto sopra (max 1000 caratteri) per le informazioni che saranno rese pubbliche ai sensi dell’art. 27 D.Lgs. n. 33/2013*

**5. Responsabile del progetto** (compilare solo se diverso dal legale rappresentante)

Nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Risultati attesi e indicatori per la valutazione di impatto del progetto**

**QUADRO ECONOMICO (contributo richiesto)**

**QUADRO A**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE DIRETTE** **(***direttamente imputabili alla realizzazione del progetto*) | **Importo in €**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

**QUADRO B**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE INDIRETTE** *(non direttamente imputabili alla realizzazione del progetto, comprensive delle spese generali e di funzionamento del Centro Anziani di cui all’art. 4 dell’Avviso -* ***entro la misura massima del 50% del contributo richiesto****) e le spese per la costituzione in A.P.S.* | **Importo in €**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

**Allega alla presente: (barrare le caselle corrispondenti)**

□ **convenzione o analogo documento idoneo** (inteso come scambio reciproco di note tra le parti, dal contenuto vincolante ed esaustivo) **stipulato con il Comune/Municipio di riferimento**, che disciplini i reciproci impegni;

□ **per i Centri Anziani istituendi**: si deve allegare anche la deliberazione di Giunta/Consiglio comunale di istituzione del centro anziani**.**

□ **documento di identità del legale rappresentante** (non necessario in caso di firma digitale).

In Fede

Firma del legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per tutte le comunicazioni inerenti l’Avviso, incluso il soccorso istruttorio. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Per i centri anziani istituendi si deve allegare alla domanda di partecipazione anche la deliberazione di Giunta/Consiglio comunale di istituzione del centro anziani.** [↑](#footnote-ref-2)