Allegato B

S C H E M A
DOMANDA DI CONTRIBUTO

Spett. le **REGIONE LAZIO**
Direzione Regionale Inclusione Sociale

PEC siss@pec.regione.lazio.it

***Oggetto**: "Contributi per lavori finalizzati a costituire nuovi Nidi/Micronidi Aziendali nella rete ospedaliera e sanitaria pubblica regionale delle ASL"*

Il sottoscritto Legale Rappresentante/delegato* _____

in qualità di _____ della Azienda Sanitaria Locale della Regione Lazio: _____ _____

_____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

con sede in Comune di _____

RICHIEDE

per l'intervento così denominato: _____

da realizzare nella propria Sede lavorativa ubicata in Comune di _____

_____

Prov. _____ indirizzo _____

l'ammissione al contributo regionale come indicato nell'Avviso pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio. Tale contributo è richiesto per la realizzazione del progetto illustrato nella documentazione tecnica ed amministrativa allegata alla presente domanda, la quale ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, allo scopo

DICHIARA

quanto segue [1]:

1. di possedere tutti i *"Requisiti di partecipazione"* previsti all'art.6 dell'Avviso, a pena di esclusione;

2. che la proposta progettuale attiverà **n°_____ nuovi posti bimbo.**

3. che il **costo complessivo** dell'intervento, comprensivo di IVA ed oneri come da Quadro Tecnico Economico (QTE), è di € _____
(in lettere €uro _____)
così ripartiti:

- che il **contributo richiesto** è: di € _____
  (in lettere _____), pari al _____ % del costo complessivo dell'intervento;
- che il **costo a carico del Soggetto proponente** è di € _____
  (in lettere _____), pari al _____ % del costo complessivo dell'intervento;

4. che le eventuali risorse finanziarie del Soggetto proponente sono state deliberate con il seguente atto dell'organo esecutivo: _____.

5. che il nominativo del Responsabile del Procedimento è:

_____

Tel. Ufficio _____ *tel. cellulare* _____
e-mail _____
P.E.C. _____

6. di essere:

☐ proprietario dell'immobile
☐ titolare di comodato d'uso dell'immobile fino al ……/……/……
☐ titolare di altra forma di possesso: _____

[1] *Tutti i punti sono obbligatori.*

7. che i dati dell'immobile oggetto di intervento sono:

- *Tipologia immobile:*
  - ☐ *edificio esistente isolato*
  - ☐ *porzione di immobile esistente*
  - ☐ *lotto di terreno*
  - ☐ *edificio inagibile*

  Si allega copia della dichiarazione di inagibilità: ☐ *SI* ☐ *NO*

- *Dati catastali:* *Comune* .....

  Sez. ..... *Foglio* ..... *Part./mappale* ..... *Sub.* .....

  Categoria ..... *cl.* ..... *superficie catastale* ..... *Cons.* .....

  Proprietà: ..... *CF* .....

8. che i dati della proposta progettuale sono:

a. *Tipologia intervento:*

ai sensi art.3 co.1 DPR n.380/01 (selezionare una sola casella)

- ☐ a) *interventi di manutenzione ordinaria*;
- ☐ b) *interventi di manutenzione straordinaria*;
- ☐ c) *interventi di restauro e di risanamento conservativo*;
- ☐ d) *interventi di ristrutturazione edilizia.*
- ☐ e) *interventi di nuova edificazione*
- ☐ *intervento di demolizione e ricostruzione*

b. *Livello di progettazione:*

ai sensi dell'art.41 D.lgs. n.36/2023 (selezionare una sola casella)

- ☐ *Progetto Esecutivo*
- ☐ *Progetto di Fattibilità tecnico-economica*

c. *Cantierabilità dell'intervento:*

(selezionare una sola casella)

- ☐ *intervento già munito dei titoli abilitativi edilizi, autorizzazioni, pareri e nulla osta necessari alla realizzazione dei lavori*
- ☐ *intervento per il quale risultino formalmente avviati, entro la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda, i procedimenti necessari all'acquisizione dei titoli abilitativi edilizi, autorizzazioni, pareri e nulla osta necessari alla realizzazione dei lavori*
- ☐ *intervento per il quale sia stato prodotto esclusivamente elenco dei titoli abilitativi edilizi, autorizzazioni, pareri e nulla osta ancora da acquisire*

d. *Rispondenza alle esigenze di turnazione del personale con orario di funzionamento:*

(selezionare una o più caselle)

- ☐ *anche in orario notturno*
- ☐ *anche di sabato o festivi*
- ☐ *solo orario ordinario*

e. sostenibilità energetica dell'intervento:

(selezionare una sola casella)

☐ *progetto con interventi di efficientamento energetico;*
☐ *assenza di interventi di efficientamento energetico*

f. Numero dei potenziali utenti risultante dalla rilevazione:

(selezionare una sola casella ed indicare tra parentesi il numero di potenziali utenti come risultante dalla relazione di cui all'art.9 dell'Avviso)

☐ *oltre 50 dipendenti ..... [_____]*
☐ *tra 35 e 50 dipendenti ..... [_____]*
☐ *tra 20 e 34 dipendenti ..... [_____]*
☐ *meno di 20 dipendenti ..... [_____]*

9. Breve descrizione delle opere da eseguire:

_____

_____

_____

In caso di ammissione a finanziamento, il sottoscritto si impegna a nome del Soggetto Proponente:

- ✓ ad accettare le modalità di erogazione del finanziamento indicate nell'Avviso pubblico;
- ✓ ad impegnare, in via esclusiva, il contributo oggetto della richiesta per la realizzazione dell'intervento proposto;
- ✓ a farsi carico del costo dell'intervento per quanto eccedente il contributo richiesto;
- ✓ ad assumere a proprio carico ogni eventuale maggiore onere imprevisto o imprevedibile senza procedere ad alcuna riduzione qualitativa e quantitativa dell'intervento;
- ✓ a rispettare il cronoprogramma previsto per la realizzazione del progetto;
- ✓ a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta dalla Regione Lazio.

ALLEGA

la seguente documentazione in formato elettronico PDF:

☐ Atto dell'organo deliberante n. _____ del _____ con il quale:

- *1) si approva la proposta progettuale presentata ai fini del presente Avviso, con livello di progettazione non inferiore al Progetto di "Fattibilità tecnico-economica" (PFTE) e la "Domanda di contributo" allegata all'Avviso pubblico;*
- *2) si autorizza la presentazione della domanda di contributo alla Regione Lazio, nonché di adempiere a tutti gli atti necessari;*
- *3) si attesta la proprietà o la piena disponibilità giuridica dell'immobile, della porzione di immobile o dell'area oggetto dell'intervento, ubicata all'interno del perimetro della struttura sanitaria pubblica di riferimento, per l'intera durata dell'obbligo di mantenimento del servizio previsto dal presente Avviso;*
- *4) è assunto l'impegno a garantire, in caso di ammissione al contributo, la copertura finanziaria dell'eventuale quota dell'intervento posta a carico della ASL proponente;*
- *5) è assunto l'impegno a sostenere con risorse proprie ogni eventuale maggiore onere eccedente il contributo regionale concesso;*
- *6) è assunto l'impegno a mantenere la destinazione d'uso di nido/micronido aziendale per almeno una durata decennale a decorrere dal primo anno educativo successivo all'ultimazione dei lavori come previsto dall'articolo 18 del presente Avviso;*

- *7) è assunto l'impegno a richiedere e ottenere, prima dell'avvio del servizio, l'Autorizzazione al funzionamento e l'Accreditamento del nido/micronido secondo la disciplina regionale vigente di cui alla L.R. n. 7/2020, al R.R. n. 12/2021 ed alla D.G.R. n. 964/2022;*
- *8) è assunto l'impegno ad avviare il servizio di Servizio Educativo Aziendale entro il 30 settembre 2027, per l'anno educativo 2027/2028, salvo eventuali proroghe autorizzate;*
- *9) si individua il Responsabile unico del progetto o altro referente tecnico-amministrativo incaricato dei rapporti con l'Amministrazione regionale;*
- *10) è assunto l'impegno a partecipare alle attività di monitoraggio della misura sperimentale previste dal presente Avviso e a trasmettere alla Regione Lazio, nei termini e secondo le modalità stabilite dall'articolo 18, i dati, le informazioni e la documentazione richiesta;*
- *11) si assume l'impegno a trasmettere alla Regione Lazio ogni documentazione e informazione richiesta ai fini dell'istruttoria, del monitoraggio periodico, della verifica dell'intervento e della rendicontazione finale;*
- *12) si autorizza l'accesso alla struttura del personale della Regione Lazio incaricato delle verifiche prima, durante e dopo i lavori;*
- *13) si dichiara che le spese poste a carico del contributo regionale non beneficiano e non beneficeranno di altri contributi o finanziamenti pubblici destinati alla copertura delle medesime spese, fermo restando il concorso di risorse proprie della ASL e l'eventuale utilizzo di ulteriori fonti di finanziamento per voci di spesa diverse, distintamente individuate nel QTE*

☐ Documentazione attestante la proprietà o la piena disponibilità giuridica dell'immobile, della porzione di immobile o dell'area oggetto dell'intervento, mediante titolo di proprietà, concessione, assegnazione, comodato o altro titolo giuridicamente idoneo, dal quale risulti la disponibilità per l'intera durata dell'obbligo di mantenimento previsto dal presente Avviso. In assenza di un atto o certificato può essere prodotta un'autodichiarazione a firma del Direttore generale della ASL proponente o da altro soggetto formalmente delegato.

☐ Documentazione relativa all'apertura del servizio al territorio di cui all'articolo 3 dell'Avviso, costituita alternativamente da:

☐ *copia della richiesta di convenzionamento regolarmente trasmessa e protocollata, dalla quale risulti la messa a disposizione di una quota non inferiore al 20% della ricettività prevista;*

☐ *dichiarazione del Comune/Municipio attestante la mancata adesione, il mancato interesse o l'impossibilità di procedere al convenzionamento;*

☐ *convenzione già sottoscritta con il Comune/Municipio territorialmente competente;*

☐ Relazione illustrativa delle caratteristiche e dell'organizzazione prevista del nido/micronido aziendale;

☐ Documentazione tecnica dell'intervento proposto come prevista nell'art.9 dell'Avviso pubblico:

- *Elaborati progettuali relativi al livello di progettazione presentato, comunque non inferiore al Progetto di Fattibilità tecnico-economica, redatti secondo la disciplina prevista dal D.lgs. n.36/2023 e dai relativi allegati, sottoscritti dai tecnici incaricati e dai soggetti competenti secondo la normativa vigente;*
- *Quadro tecnico economico dell'intervento (QTE), redatto secondo la normativa vigente e articolato in modo da evidenziare distintamente:*
    - *le spese ammissibili poste a carico del contributo regionale;*

- *le eventuali spese poste a carico di risorse proprie della ASL;*
- *le eventuali ulteriori fonti di finanziamento e le corrispondenti voci di spesa;*

- *Computo metrico estimativo, redatto facendo riferimento al prezzario della Regione Lazio vigente alla data di presentazione della domanda e suddiviso per categorie omogenee di lavorazione coerenti con gli interventi previsti (Es. demolizioni, opere murarie, impianto elettrico, etc.);*
- *Relazione tecnica generale di progetto, nella quale siano descritte e illustrate le opere previste, le finalità dell'intervento, le soluzioni progettuali adottate e la coerenza con i requisiti previsti dalla L.R. n.7/2020, dal R.R. n.12/2021 e dal presente Avviso;*
- *Elaborato planimetrico generale dal quale risultino chiaramente: il perimetro ospedaliero della struttura sanitaria pubblica di riferimento; l'ubicazione dell'immobile, della porzione di immobile o dell'area destinata al nido/micronido; la viabilità interna; i percorsi pedonali; i percorsi dei mezzi di emergenza e soccorso e della logistica sanitaria; le aree carrabili e di parcheggio; l'area destinata alla sosta breve delle famiglie; l'area esterna destinata al nido/micronido;*
- *Elaborato grafico con l'individuazione funzionale delle destinazioni d'uso interne ed esterne, mediante campiture o altra rappresentazione idonea a distinguere chiaramente gli spazi destinati al nido/micronido dagli ambienti sanitari, assistenziali, ambulatoriali, diagnostici, amministrativi e di servizio presenti nella struttura;*
- *Elaborato planimetrico quotato, in scala adeguata, recante per ciascun locale e spazio esterno la superficie, la denominazione e la destinazione d'uso, necessario alla verifica dei requisiti strutturali, funzionali e dimensionali previsti dalla normativa regionale;*
- *Tabella riepilogativa delle superfici interne ed esterne, espresse in metri quadrati, con indicazione analitica degli spazi che concorrono al calcolo della ricettività del servizio ai sensi della L.R. n.7/2020 e del R.R. n.12/2021, nonché le verifiche degli standard relativi all'area esterna;*
- *Estratti degli strumenti urbanistici e territoriali vigenti, ove pertinenti, dai quali risultino la destinazione urbanistica dell'area, la compatibilità dell'intervento e l'eventuale presenza di vincoli;*
- *Rilievo fotografico ante-operam dell'edificio, dell'area o dei locali interessati dall'intervento, comprensivo dello stato esterno, dello stato interno e dei principali percorsi di accesso (minimo 4 foto dai quattro punti cardinali verso il centro, oltre un adeguato numero di foto dello stato interno dei locali);*
- *Visura catastale dell'immobile interessato dai lavori del presente Avviso, non antecedente a sei mesi dalla data di presentazione della domanda;*
- *Estratto di mappa catastale o altro idoneo elaborato cartografico con evidenziazione dell'immobile e dell'area interessati dall'intervento nonché della relativa collocazione all'interno del perimetro ospedaliero;*
- *Elenco dei pareri, nulla osta, autorizzazioni e titoli abilitativi necessari alla realizzazione dell'intervento, con indicazione di quelli già acquisiti, di quelli per i quali sia stato formalmente avviato il relativo procedimento e di quelli ancora da acquisire, nonché dei tempi previsti per il loro conseguimento;*
- *Documentazione relativa alle prestazioni energetiche dell'intervento, ove prevista dalla normativa vigente o necessaria ai fini dell'attribuzione degli eventuali punteggi previsti dall'articolo 13;*
- *Cronoprogramma procedurale e finanziario dell'intervento, coerente con i termini stabiliti dal presente Avviso;*
- *Relazione tecnica asseverata, sottoscritta da tecnico abilitato, avente ad oggetto la compatibilità del nido/micronido con il contesto ospedaliero;*

☐ eventuali ulteriori elaborati che si ritiene utile allegare ai fini della valutazione finale del progetto:

_____

_____

_____

_____

_____

....., lì .....

In fede

……

(timbro e firma)

Il sottoscritto dichiara di fornire tutte le informazioni contenute nella documentazione allegata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi.

....., lì ..... *In fede*

.....

(timbro e firma)

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018, che i dati personali forniti saranno trattati dalla Regione Lazio, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per finalità connesse all'istruttoria, alla concessione, al monitoraggio e al controllo del contributo richiesto nell'ambito del presente Avviso pubblico.
Dichiara altresì di essere consapevole che tale trattamento avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione dei dati, integrità e limitazione della conservazione, anche mediante strumenti informatici, da parte di soggetti previamente autorizzati e istruiti.

Il sottoscritto prende atto che i dati potranno essere oggetto di comunicazione o diffusione in forma aggregata e anonima per finalità statistiche o di trasparenza, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Dichiara infine di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, allegata all'Avviso pubblico così come indicato all'articolo 20 dello stesso Avviso.

....., lì ..... *In fede*

.....

*(timbro e firma**)*

* In caso di sottoscrizione da parte di soggetto delegato deve essere allegato l'atto di delega o altro provvedimento idoneo a comprovarne il potere di firma.

** In caso di firma autografa, allegare documento di identità in corso di validità