**Al Comune di Osilo**

**Via Sanna Tolu 30**

**protocollo@pec.comune.osilo.ss.it**

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI AFFERENTI AL FONDO PER L’INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI ALL’ARTICOLO 34, COMMA 1 DEL D. L. 22 MARZO 2021, n. 41.**

1. **DATI RAPPRESENTANTE LEGALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Cognome** |  |
| **Codice Fiscale** |  | **Luogo Di Nascita** |  |
| **Provincia di nascita**: |  | **Data di nascita:** |  |
| **Indirizzo di Residenza:** |  |
| **Qualifica:** |  |

1. **DATI ENTE E REFERENTE PROGETTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione:** |  | **Codice Fiscale:** |  |
| **Partita Iva:** |  |
| **Sede Legale:** |  |
| **Referente del Progetto:** |  |
| **E- Mail:** |  |
| **Pec:** |  |
| **Telefono:** |  |

**CHIEDE**

in qualità di soggetto proponente di poter accedere all’assegnazione di finanziamento pubblico per la proposta progettuale, riferita alla Linea di intervento A;

a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità;

**DICHIARA**

* 1. di aver preso piena conoscenza dell’Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
	2. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679/UE, i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.;
	3. di essere consapevole che l’accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l’esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l’annullamento e/o la revoca dell’assegnazione stessa.
1. **DATI PROGETTO**

**Individuazione della struttura oggetto dell’intervento**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione della struttura/luogo |  |
| Ubicazione  | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via o Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Proprieta’ e uso dell’immobile | 1. PROPRIETA’ comunale
* gestione diretta del servizio
* gestione del servizio affidata a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per anni \_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. immobile di proprietà comunale DATO IN USO a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **QUADRO SINTETICO DELL’INTERVENTO**

**Descrizione della proposta progettuale** **(max. 1500 caratteri)**

Descrivere sinteticamente **esigenze e bisogni individuati e rilevati a livello della realtà territoriale coinvolta** indicando le attività da realizzare per il raggiungimento dei risultati attesi, specificando per ciascuna: i contenuti, il collegamento con gli obiettivi specifici del progetto e l’eventuale innovatività dell’approccio:

**DICHIARA INOLTRE CHE**

**L’area nella quale si intende realizzare l’intervento è situata:**

* nel raggio di 2 km di distanza dall'Istituto Scolastico
* nel raggio di 1,5 km di distanza dall'Istituto Scolastico
* nel raggio di 1 km di distanza dall'Istituto Scolastico
* nel raggio di 500 m di distanza dall'Istituto Scolastico

**La percentuale di minori disabili in relazione alla popolazione residente è compresa tra:**

* l’1 % e il 5%
* il 5 % e il 10%
* il 10 % e il 15%
* oltre il 15 %

**aree ricreative/parchi pre esistenti nel territorio comunale:**

* esistenza di aree ricreative/parchi e attrezzature e/o giochi accessibili anche a bambini portatori di handicap
* assenza di aree ricreative/parchi e attrezzature e/o giochi accessibili anche a bambini portatori di handicap

**Descrivere il livello di integrazione sociale dell’intervento che si intende realizzare (max. 1500 caratteri)**

Descrivere in che modo l’intervento che si intende realizzare permetterà l’integrazione tra bambini disabili e bambini normodotati

**Alla presente proposta progettuale si allega:**

* Progetto tecnico e quadro economico dell’intervento che si intende realizzare sottoscritti dal Responsabile dell’ufficio tecnico comunale **(ALLEGATI OBBLIGATORI)**
* Preventivi di spesa delle ditte individuate per la realizzazione degli interventi

**Cronogramma delle attività**

**(termine finale massimo del progetto: 31.12.2023)**

|  |
| --- |
| **ANNO 2023** |
| **MESE** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **ATTIVITA’1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA’2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA’3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Platea dei beneficiari e Risultati attesi**

**Con riferimento agli obiettivi descritti ai precedenti paragrafi, indicare i beneficiari degli interventi (specificando tipologia, fascia anagrafica e numero)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di destinatari degli interventi** | **Fascia Anagrafica** | **NUMERO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Specificare inoltre sinteticamente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le ragioni per le quali le attività previste dovrebbero migliorarne la situazione (max. 500 caratteri)** |  |
| **I risultati previsti da un punto di vista quali-quantitativo (max. 500 caratteri)** |  |
| **Gli effetti positivi derivanti dalla realizzazione dell’iniziativa progettuale a livello comunitario (max. 500 caratteri)** |  |

**\*Alla presente proposta progettuale si allega obbligatoriamente** progetto tecnico e quadro economico a firma del Responsabile Ufficio Tecnico comunale.

**FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**