

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Servizio Politiche sanitarie e sociosanitarie

Via Gilli, n. 4

38121 – TRENTO

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE, APPARECCHIATURE,
ARREDAMENTI E AUTOVEICOLI**

- ☐ **Tipologia a1): ACQUISTI INDISPENSABILI AL FUNZIONAMENTO DI RSA
CONSEQUENTI A NUOVE COSTRUZIONI, RISTRUTTURAZIONI E/O AMPLIAMENTI,
LA CUI SPESA AMMESSA A FINANZIAMENTO E' D'IMPORTO SUPERIORE A EURO
2.000.000,00;**
- ☐ **Tipologia a1): ACQUISTI INDISPENSABILI AL FUNZIONAMENTO DI RSA
CONSEQUENTI A INTERVENTI DI EDILIZIA REALIZZABILI PER STRALCI CON
AUTONOMIA FUNZIONALE;**
- ☐ **Tipologia a2): ACQUISTI INDISPENSABILI AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURE
DIVERSE DALLE RSA CONSEQUENTI ALL'AVVIO DI NUOVE ATTIVITA' E/O SERVIZI
SOCIO SANITARI O AMPLIAMENTI;**
- ☐ **Tipologia b1): ACQUISTI E SOSTITUZIONI INDISPENSABILI AL FUNZIONAMENTO
DELLA STRUTTURA, CONSEQUENTI A INTERVENTI DI EDILIZIA FINANZIATI
DALLA PROVINCIA NON RIENTRANTI NELLE TIPOLOGIE A1) E A2);**
- ☐ **Tipologia b2): ACQUISTI E SOSTITUZIONI INDISPENSABILI AL FUNZIONAMENTO
DELLA STRUTTURA.**

*(Legge provinciale 28 maggio 1998, n. 6, art. 19 bis)
(Deliberazione della Giunta provinciale n. 1271 del 12 agosto 2024)*

RICHIEDENTE

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____/____/____

codice fiscale

in qualità di:

☐ **legale rappresentante**

☐ **delegato dal legale rappresentante** *(allegare delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda)*

dell'Ente (denominazione) _____

codice fiscale _____

☐ **domicilio digitale dell'Ente:**

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) _____

☐ il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

☐ **recapito elettronico:**

indirizzo di posta elettronica (email **NON PEC**) _____

CHIEDE

☐ di poter beneficiare del contributo previsto dall'art. 19bis della legge provinciale 28 maggio 1998, n. 6, commi 3 e 6bis, come meglio specificato nella relazione allegata, per una spesa stimata in Euro _____;

A tal fine il sottoscritto / la sottoscritta

DICHIARA

PER LA TIPOLOGIA a1)

☐ che gli acquisti si riferiscono ad attività convenzionata con ASUIT;

☐ che gli acquisti non sono stati effettuati;

☐ che il programma di spendibilità (in Euro), suddiviso per annualità, è il seguente:

☐ *nel caso di nuovi acquisti da parte di enti pubblici:* che il codice CUP è il seguente

☐ *nel caso di enti pubblici:* che gli acquisti saranno effettuati tramite appalto o avvalendosi dei mercati elettronici;

☐ *nel caso di enti privati:* che gli acquisti saranno effettuati previa acquisizione di almeno tre preventivi;

☐ che è stato realizzato il 75% dei lavori contabilizzati;

☐ *nel caso di richiesta di finanziamento per stralci:* che è stato realizzato il 75% dello stralcio contabilizzato;

☐ che gli acquisti saranno effettuati nel rispetto della normativa in essere relativa ai criteri ambientali minimi (CAM) e all'efficienza energetica/consumo di energia.

PER LA TIPOLOGIA a2)

- ☐ che gli acquisti si riferiscono ad attività convenzionata con ASUIT;
- ☐ che gli acquisti non sono stati effettuati;
- ☐ che il programma di spendibilità (in Euro), suddiviso per annualità, è il seguente:

☐ *nel caso di nuovi acquisti da parte di enti pubblici:* che il codice CUP è il seguente

☐ *nel caso di enti pubblici:* che gli acquisti saranno effettuati tramite appalto o avvalendosi dei mercati elettronici;

☐ *nel caso di enti privati:* che gli acquisti saranno effettuati previa acquisizione di almeno tre preventivi;

☐ che gli acquisti saranno effettuati nel rispetto della normativa in essere relativa ai criteri ambientali minimi (CAM) e all'efficienza energetica/consumo di energia.

PER LA TIPOLOGIA b1)

- ☐ che gli acquisti si riferiscono ad attività convenzionata con ASUIT;
- ☐ che gli acquisti non sono stati effettuati;
- ☐ che il programma di spendibilità (in Euro), suddiviso per annualità, è il seguente:

☐ *nel caso di nuovi acquisti da parte di enti pubblici:* che il codice CUP è il seguente

☐ *nel caso di enti pubblici:* che gli acquisti saranno effettuati tramite appalto o avvalendosi dei mercati elettronici;

☐ che gli acquisti saranno effettuati nel rispetto della normativa in essere relativa ai criteri ambientali minimi (CAM) e all'efficienza energetica/consumo di energia.

PER LA TIPOLOGIA b2)

- ☐ che gli acquisti si riferiscono ad attività convenzionata con ASUIT;
- ☐ che gli acquisti non sono stati effettuati;
- ☐ *nel caso di nuovi acquisti da parte di enti pubblici:* che il codice CUP è il seguente

- ☐ *nel caso di enti pubblici:* che gli acquisti saranno effettuati tramite appalto o avvalendosi dei mercati elettronici;
- ☐ che gli acquisti saranno effettuati nel rispetto della normativa in essere relativa ai criteri ambientali minimi (CAM) e all'efficienza energetica/consumo di energia.

INOLTRE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHARA CHE

1) l'Ente ha la seguente natura giuridica:

- ☐ Ente Pubblico
- ☐ Cooperativa sociale
- ☐ Fondazioni, associazioni, istituzioni private con personalità giuridica

avente tra i propri fini lo svolgimento senza scopo di lucro di attività socio-sanitarie e socio-assistenziali, requisiti previsti dall'art. 19 bis della L.P. 6/98.

2) l'immobile nel quale viene realizzato l'intervento è:

- ☐ di proprietà dell'Ente
- ☐ in comodato gratuito con scadenza il _____
- ☐ di proprietà di _____ in uso per anni _____ con scadenza il _____
- ☐ altro _____ con scadenza il _____

(per la tipologia a1) il titolo di disponibilità deve essere di almeno 10 anni dalla data di concessione del contributo)

3) che le spese non finanziate con il contributo provinciale saranno coperte nel seguente modo

4) per l'Ente l'IVA è:

- ☐ detraibile;
- ☐ indetraibile;
- ☐ parzialmente detraibile, nella misura del _____ %, in quanto viene svolta sia attività imponibile IVA, che attività esente.

5) IMPOSTA DI BOLLO:

- ☐ l'Ente è esente (indicare la causa di esenzione) _____
- ☐ l'Ente non è esente e ha adempiuto

- ☐ mediante pagamento del contrassegno apposto sulla domanda
- ☐ mediante pagamento del contrassegno telematico, di cui si riportano gli estremi:
giorno e ora di emissione: _____
identificativo di 14 cifre: _____

☐ la domanda è trasmessa da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD

☐ **dichiara infine** di aver preso visione dell'informativa privacy messa a disposizione dall'amministrazione provinciale alla pagina internet dedicata sul portale istituzionale della Provincia autonoma di Trento

Luogo e data

FIRMA¹

.....

.....

Allega la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica)
- ☐ (*eventuale*) delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda e relativa informativa privacy sottoscritte dal delegante
- ☐ copia del provvedimento dell'Ente richiedente che approva la richiesta

Inoltre,

Per la Tipologia a1):

- ☐ relazione tecnico - illustrativa contenente le indicazioni relative agli acquisti preventivati, l'indicazione dei tempi entro i quali si ritiene di avviare e di portare a termine gli acquisti (ALLEGATO A);
- ☐ dichiarazione circa la metratura complessiva oggetto di finanziamento effettivamente realizzata, suddivisa per destinazione (cucina, bagni clinici, stanze, spazi connettivi, autorimesse, ecc.);

Per la Tipologia a1) in caso di interventi di edilizia realizzabili per stralci con autonomia funzionale:

- ☐ relazione tecnico - illustrativa contenente le indicazioni relative agli acquisti preventivati, l'indicazione dei tempi entro i quali si ritiene di avviare e di portare a termine gli acquisti (ALLEGATO A);
- ☐ dichiarazione circa la metratura complessiva oggetto di finanziamento effettivamente realizzata, suddivisa per destinazione (cucina, bagni clinici, stanze, spazi connettivi, autorimesse, ecc.);

Per la Tipologia a2):

- ☐ relazione tecnico - illustrativa contenente la descrizione dell'attività per lo svolgimento della quale vengono finalizzati gli acquisti e dell'utilizzo dei beni, le indicazioni relative agli acquisti preventivati, nonché l'indicazione dei tempi entro i quali si ritiene di avviare e di portare a termine gli acquisti (ALLEGATO A);
- ☐ dichiarazione circa la metratura complessiva oggetto di finanziamento effettivamente realizzata, suddivisa per destinazione (cucina, bagni clinici, stanze, spazi connettivi, autorimesse, ecc.);

Per la Tipologia b1) e b2):

- ☐ relazione illustrativa contenente i motivi per i quali si deve procedere all'acquisto/sostituzione per ogni singolo articolo. Nel caso di sostituzione va precisato lo stato di manutenzione e data di acquisto dell'articolo da sostituire, caratteristiche tecniche e prestazionali dell'articolo da acquistare, elenco completo degli altri beni analoghi presenti in struttura con il relativo anno di acquisto (ALLEGATO B);
- ☐ *nel caso di Enti privati:* analisi dei costi con n. preventivi (almeno tre).

¹ La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.

ALLEGATO A)

FAC-SIMILE RELAZIONE TECNICO - ILLUSTRATIVA
--

☐ **Tipologia a1):** acquisti indispensabili al funzionamento di RSA conseguenti a nuove costruzioni, ristrutturazioni e/o ampliamenti, la cui spesa ammessa a finanziamento e' d'importo superiore a euro 2.000.000,00;

☐ **Tipologia a1):** acquisti relativi a interventi di edilizia realizzabili per stralci con autonomia funzionale;

☐ **Tipologia a2):** acquisti indispensabili al funzionamento di strutture diverse dalle RSA conseguenti all'avvio di nuove attività e/o servizi socio sanitari o ampliamenti;

Indicazioni relative agli acquisti preventivati:

Indicazione dei tempi entro i quali si ritiene di avviare e portare a termine gli acquisti:

Inoltre, per la tipologia a2):

Descrizione dell'attività per lo svolgimento della quale vengono finalizzati gli acquisti e dell'utilizzo dei beni:

data _____ Firma _____

ALLEGATO B)

FAC-SIMILE RELAZIONE ILLUSTRATIVA

Tipologia b1): acquisti e sostituzioni indispensabili al funzionamento della struttura, conseguenti a interventi di edilizia finanziati dalla provincia non rientranti nelle tipologie a1) e a2)

Tipologia b2): acquisti e sostituzioni indispensabili al funzionamento della struttura.

Quantità	Descrizione	Prezzo unitario	IVA (€)	Costo totale
TOTALE				

Esposizione dei motivi a supporto dell'acquisto/sostituzione per ogni articolo.

NEL CASO DI SOSTITUZIONE PRECISARE:

1. lo stato di manutenzione e data di acquisto dell'articolo da sostituire:

2. le caratteristiche tecniche e prestazionali dell'articolo da acquistare:

3. elenco completo degli altri beni analoghi presenti in struttura con il relativo anno di acquisto:

data _____ Firma _____