

Allegato 1

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Spett/le
Assessorato dell'Igiene Sanità e dell'Assistenza Sociale
Direzione Generale delle Politiche Sociali
Via Roma 253
09123 CAGLIARI

<p style="text-align: center;">PARTE PRIMA COMUNE PROPONENTE</p>
--

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia di _____ il _____, in qualità di:

legale rappresentante

delegato dal legale rappresentante

del Comune di _____, con sede legale in via/piazza
_____; CAP _____; Provincia di _____ tel
_____; fax _____; e-mail _____; Codice
fiscale/Partita IVA _____

CHIEDE

di partecipare al bando PROGETTI PILOTA FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DEI CONTESTI ABITATIVI DELLE PERSONE CON DISABILITA' O IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che il programma d'intervento di cui si chiede il finanziamento è stato approvato dal _____ con deliberazione n. _____ del _____, per un importo complessivo di € _____ di cui € _____ a carico del bilancio comunale¹;

¹ Si precisa che l'assenza di cofinanziamento da parte del Comune non costituisce motivo di esclusione.

b) di partecipare al bando relativamente alla Misura²:

Misura 5.2 – Azione a (FESR)

Misura 4.13 – Azione c (FEOGA)

c) che i progetti individuali contenuti nel programma d'intervento sono stati predisposti nel pieno rispetto di tutti i requisiti previsti nel bando

d) che è stata verificata ed è documentata la capacità dell'intervento di modificare in maniera rilevante la qualità della vita del destinatario

e) che è stata verificata

1. la titolarità dei destinatari dell'intervento

2. la necessità degli interventi richiesti rispetto al reale bisogno dei destinatari

3. la congruità dei costi degli interventi inseriti nella presente domanda di finanziamento

f) che i progetti individuali contenuti nel programma d'intervento sono stati individuati nel rispetto delle seguenti priorità:

1. presenza di più persone con disabilità nello stesso nucleo familiare

2. efficacia dell'intervento rispetto ai bisogni dei destinatari

g) che il programma d'intervento ha per oggetto le seguenti tipologie d'intervento, previste dall'art. 4 del bando³:

Tipologie A) "Casa Domotica"

Tipologie B) "Strumentazioni tecnologiche ed informatiche, ausili, attrezzature"

PARTE SECONDA
TIPOLOGIE A) "CASA DOMOTICA"

SEZIONE A – PROGRAMMA D'INTERVENTO

1. DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA E MODALITÀ DI REALIZZAZIONE

² Barrare la casella in corrispondenza della misura sulla quale si chiede il finanziamento;

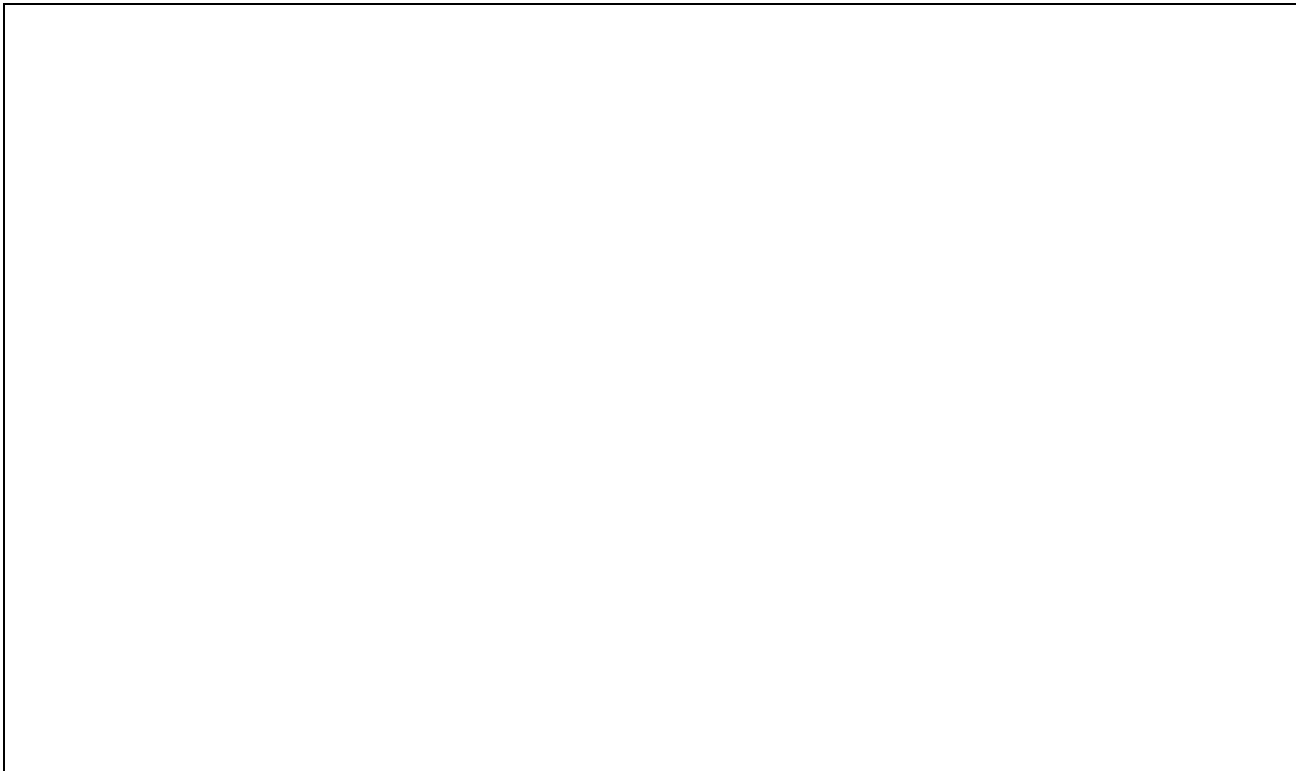
³ Barrare la casella d'interesse, tenendo presente che ciascun Comune può presentare programmi d'intervento per entrambe le tipologie.

--	--

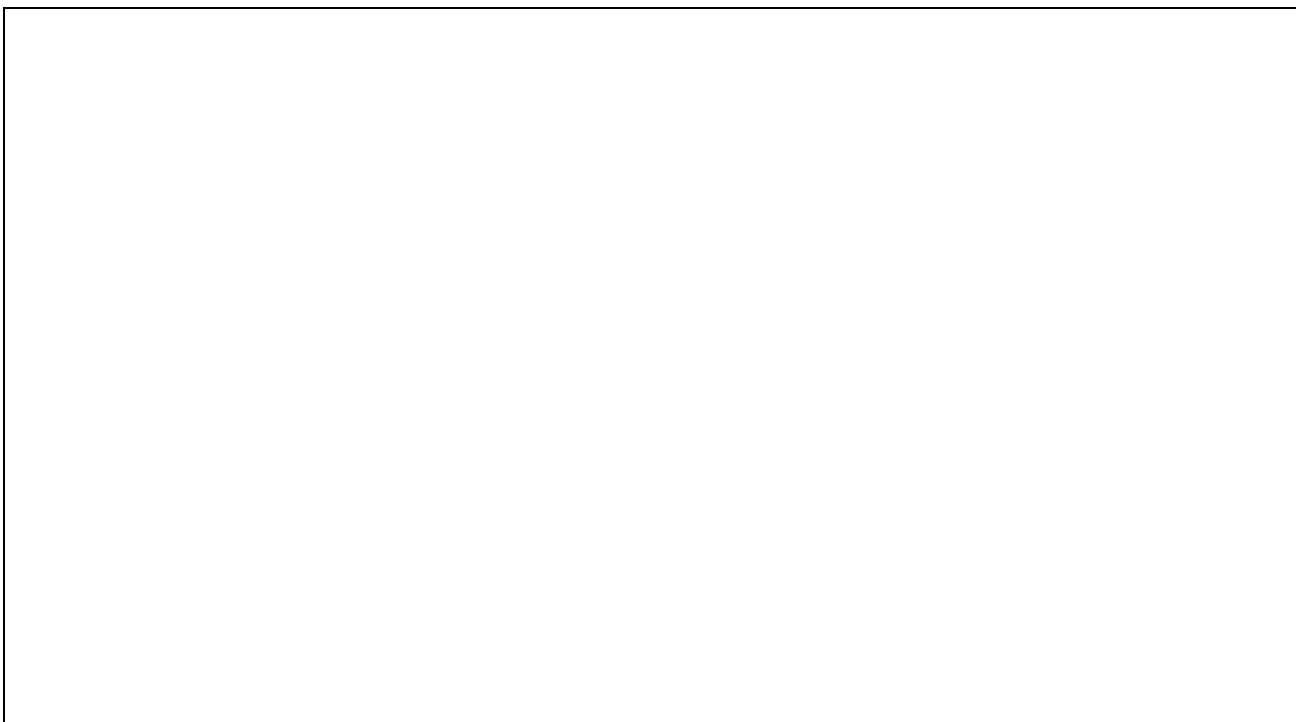
2. QUADRO ECONOMICO DEL PROGRAMMA

Tipologia intervento finanziabile (art. 4)	Descrizione degli interventi	Costi in euro
A1) Interventi di domotica per l'adattamento dell'ambiente domestico.		
A2) Piccoli interventi di supporto		
COSTO TOTALE DEL PROGRAMMA		

3. MODALITA' DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEGLI INTERVENTI



4. CRITERI DI SELEZIONE DEGLI INTERVENTI PROPOSTI E OBIETTIVI ATTESI IN TERMINI DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLA VITA DEI DESTINATARI



5. PIANO TEMPORALE DI REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA (articolato tenendo conto che il termine ultimo per l'ammissibilità delle spese è il 30/09/2008)

--

SEZIONE B – VALUTAZIONE (ART. 13)

1. GRADO DI COERENZA CON I PROGETTI INTEGRATI TERRITORIALI E/O SETTORIALI DEFINITI DALL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE

1.1 Valutazione del programma all'interno del processo della progettazione integrata

--

2. GRADO DI COERENZA DEL PROGETTO CON GLI OBIETTIVI DEL POR, DEL COMPLEMENTO DI PROGRAMMAZIONE, CON GLI OBIETTIVI, LE STRATEGIE E LE LINEE D'INTERVENTO TERRITORIALI E/O SETTORIALI DEFINITE DALL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE

2.1 Coerenza del programma d'intervento rispetto alle finalità del presente bando

2.2 Capacità dei singoli interventi di determinare un significativo miglioramento della qualità della vita dei destinatari

2.3 Miglioramento dell'inserimento lavorativo

2.4 Contributo all'integrazione sociale e/o sociosanitaria con particolare riferimento al contesto sociale di appartenenza

2.5 Tecniche di risparmio idrico ed energetico, utilizzo di fonti energetiche rinnovabili, rimozione di fattori di rischio per l'ambiente e la salute

2.6 Presenza di caratteri di replicabilità e trasferibilità in altri contesti territoriali

2.7 Progetti predisposti in collaborazione con altri organismi istituzionali, con il privato sociale e/o con associazioni di categoria che operano nel campo della disabilità

2.8 Grado di innovatività del programma d'intervento in relazione all'effettivo miglioramento della qualità della vita nell'ambiente domestico

3. COFINANZIAMENTO

3.1 Entità del cofinanziamento garantito dall'Ente Locale proponente

PARTE TERZA

TIPOLOGIE B) “Strumentazione tecnologiche ed informatiche, ausili, attrezzature”

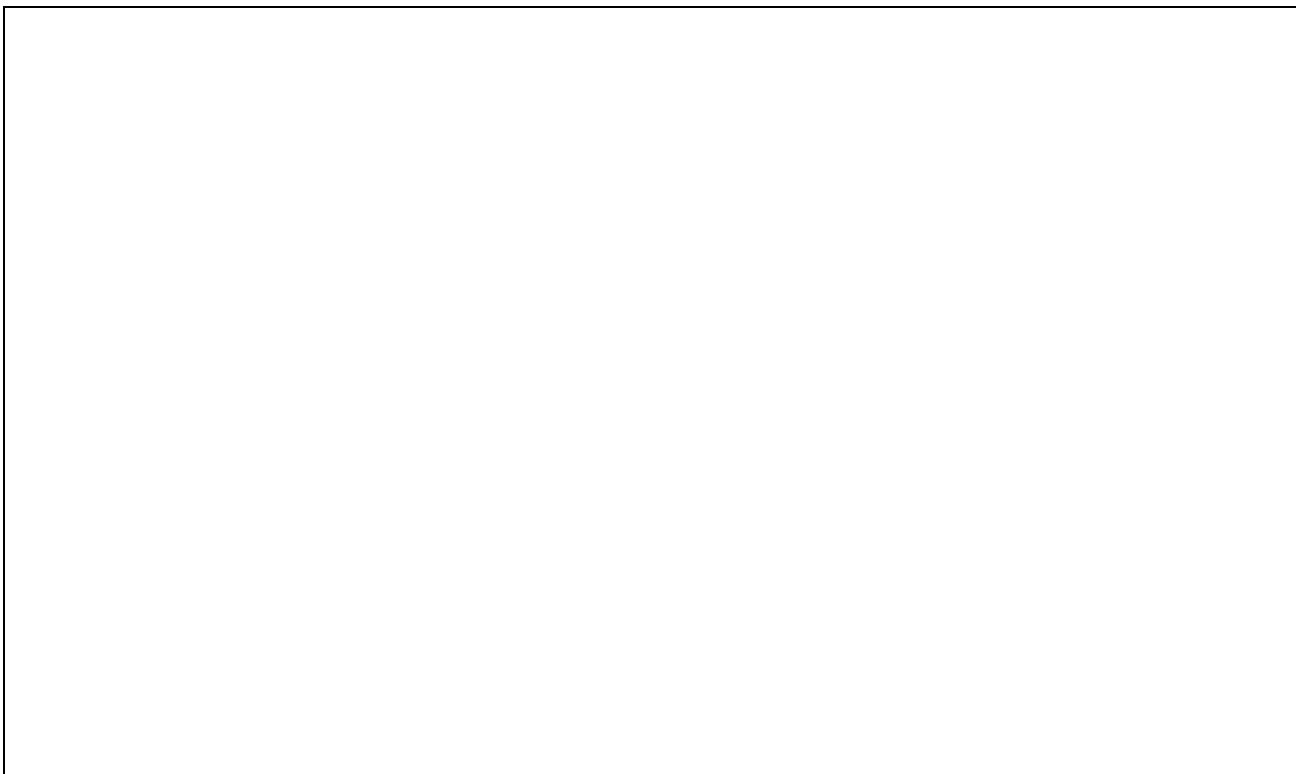
SEZIONE A – PROGRAMMA D’INTERVENTO

1. DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA E MODALITÀ DI REALIZZAZIONE

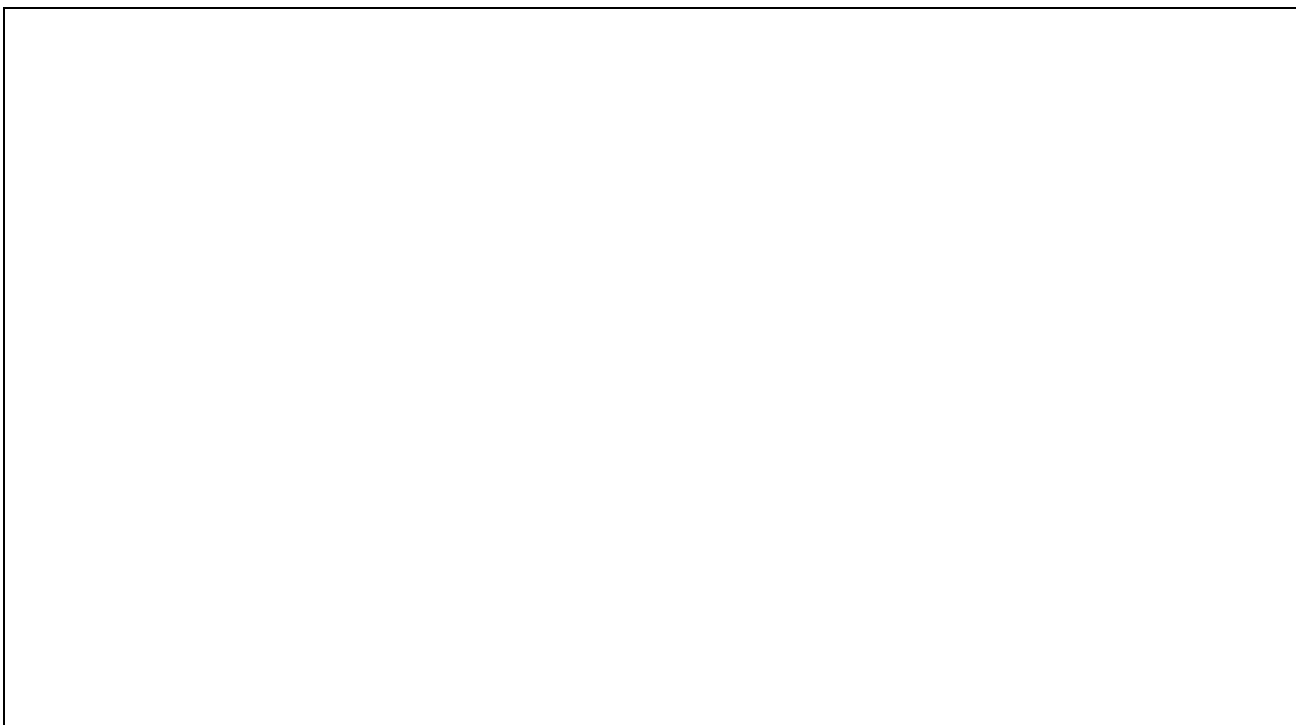
2. QUADRO ECONOMICO DEL PROGRAMMA

Tipologia intervento finanziabile (Art. 4)	Descrizione degli interventi	Costi in euro
B1) Strumentazioni tecnologiche ed informatiche per il controllo dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane		
B2) Ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione		
B3) Attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro e studio nella propria abitazione		
B4) Piccoli interventi di supporto		
COSTO TOTALE DEL PROGRAMMA		

3. MODALITA' DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEGLI INTERVENTI

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details on the modalities of organization and management of interventions.

4. CRITERI DI SELEZIONE DEGLI INTERVENTI PROPOSTI E OBIETTIVI ATTESI IN TERMINI DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLA VITA DEI DESTINATARI

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to specify the selection criteria for proposed interventions and the expected objectives in terms of quality of life improvement for beneficiaries.

5. PIANO TEMPORALE DI REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA (articolato tenendo conto che il termine ultimo per l'ammissibilità delle spese è il 30/09/2008)

--

SEZIONE B – VALUTAZIONE (ART. 13)

1. GRADO DI COERENZA CON I PROGETTI INTEGRATI TERRITORIALI E/O SETTORIALI DEFINITI DALL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE

1.1 Valutazione del programma all'interno del processo della progettazione integrata

--

2. GRADO DI COERENZA DEL PROGETTO CON GLI OBIETTIVI DEL POR, DEL COMPLEMENTO DI PROGRAMMAZIONE, CON GLI OBIETTIVI, LE STRATEGIE E LE LINEE D'INTERVENTO TERRITORIALI E/O SETTORIALI DEFINITE DALL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE

2.1 Coerenza del programma d'intervento rispetto alle finalità del presente bando

2.2 Capacità dei singoli interventi di determinare un significativo miglioramento della qualità della vita dei destinatari

2.3 Miglioramento dell'inserimento lavorativo

2.4 Contributo all'integrazione sociale e/o sociosanitaria con particolare riferimento al contesto sociale di appartenenza

2.5 Tecniche di risparmio idrico ed energetico, utilizzo di fonti energetiche rinnovabili, rimozione di fattori di rischio per l'ambiente e la salute

2.6 Presenza di caratteri di replicabilità e trasferibilità in altri contesti territoriali

2.7 Progetti predisposti in collaborazione con altri organismi istituzionali, con il privato sociale e/o con associazioni di categoria che operano nel campo della disabilità

2.8 Grado di innovatività del programma d'intervento in relazione all'effettivo miglioramento della qualità della vita nell'ambiente domestico

3. COFINANZIAMENTO

3.1 Entità del cofinanziamento garantito dall'Ente Locale proponente

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____