

Allegato B**MODELLO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Regione Toscana
 Direzione Sanità, welfare e coesione sociale
 Settore Investimenti per l'inclusione e l'accessibilità
 Via di Novoli, 26 - 50127 Firenze

Oggetto: Bando 2024 per l'assegnazione di contributi in conto capitale, a titolo di cofinanziamento, a enti pubblici del territorio toscano per la realizzazione di progetti di investimento in ambito sociale e socio-sanitario per zona-distretto

1 TITOLO/DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

--

1.1 NR CUP CIPE DEL PROGETTO

--

2 SOGGETTO/I CHE PRESENTA/PRESENTANO LA DOMANDA

<input type="checkbox"/> Comune: _____
<input type="checkbox"/> Unione di Comuni: _____
<input type="checkbox"/> Società della Salute: _____
<input type="checkbox"/> Conferenza dei Sindaci zona socio-sanitaria: _____ (indicare il soggetto capofila nonché beneficiario del contributo regionale)
<input type="checkbox"/> Azienda Sanitaria: _____
<input type="checkbox"/> ASP: _____
<input type="checkbox"/> Altro ente pubblico (specificare: _____)

Referente del progetto (per informazioni e ogni altra esigenza di approfondimento)	Nome e Cognome
	Ruolo/funzione
	Indirizzo.....
	Tel:.....
	Cell. :.....
	Fax:.....
	e-mail.....
	pec.....

Allegato B

2.1 SOGGETTO ATTUATORE (EVENTUALE, DA INDICARE SOLO NEL CASO DI SOGGETTO ATTUATORE DIVERSO DAL SOGGETTO CHE PRESENTA LA DOMANDA)

--

3. INTERVENTO: INIZIATO/ TERMINATO.....

3.1 DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Tipologia (art. 3 del Bando)	<input type="checkbox"/> realizzazione, ristrutturazione, riqualificazione e/o adeguamento funzionale (compresi ampliamenti e nuove destinazioni d'uso); <input type="checkbox"/> acquisto e/o messa in opera di impianti ed attrezzature idonee a favorire l'accessibilità e la fruibilità degli edifici e degli spazi; <input type="checkbox"/> acquisto di beni durevoli (quali arredi, mezzi e/o attrezzature, esclusi automezzi).
Descrizione sintetica e finalità generali del progetto, con particolare riferimento all'illustrazione delle caratteristiche tecniche dell'opera/intervento proposto, dei suoi obiettivi e risultati attesi (max 1000 caratteri)	
Provincia	
Comune	
Indirizzo completo	

Allegato B**4. Quadro economico del progetto**

VOCE DI SPESA	IMPORTO
- Opere edili di ristrutturazione edilizia e recuperi funzionali	
Installazione impianti	
- acquisto e messa in opera degli impianti, servizi e delle attrezzature (*)	
- acquisto arredi, mezzi e/o attrezzature (*)	
- altro (specificare)	
TOTALE	

(*) Tali beni devono essere di primo acquisto e conformi ai requisiti di legge e di sicurezza previsti

5. Contributo richiesto alla Regione Toscana sul costo totale del progetto (ai sensi del bando la % di contributo richiesto alla regione Toscana non può essere superiore all' 85% del costo totale del progetto):

In valore assoluto	In %
€ _____	

I soggetti beneficiari del contributo regionale dovranno trasmettere la rendicontazione finale delle opere o degli interventi realizzati, corredata della documentazione giustificativa delle spese sostenute debitamente quietanziate entro e non oltre il 28 febbraio 2025, pena la revoca del contributo concesso da parte della Regione.

Data,

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DEL SOGGETTO RICHIEDENTE
(O ALTRA FIGURA DOTATA DI POTERI DI
RAPPRESENTANZA ESTERNA DELL'ENTE)**

Le domande possono essere sottoscritte con firma digitale del rappresentante legale dell'ente presentatore, e in alternativa, solo se impossibilitati ad usare tale modalità, con firma grafica, inviando in tal caso anche copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Allegato B**BANDO 2024 PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE, A TITOLO DI COFINANZIAMENTO, A ENTI PUBBLICI DEL TERRITORIO TOSCANO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI INVESTIMENTO IN AMBITO SOCIALE E SOCIO-SANITARIO PER ZONA-DISTRETTO****SCHEMA DI SINTESI DEL PROGETTO (max una pagina)**

ENTE RICHIEDENTE	
TITOLO DEL PROGETTO + NR CUP CIPE	
SOGGETTO ATTUATORE (eventuale, da indicare solo nel caso di soggetto attuatore diverso dal soggetto che presenta la domanda)	
SINTESI DEL PROGETTO (max 600 caratteri)	
OBIETTIVI GENERALI (max 250 caratteri)	
CONTRIBUTO ECONOMICO RICHiesto ALLA REGIONE TOSCANA	€ _____