(Modulo A)

Alla Direzione Generale della Protezione Civile via Vittorio Veneto n° 28
09123 – CAGLIARI
bandi.protezione.civile@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Domanda per la concessione di un contributo. Annualità 2017.

Il sottoscritto _____ Presidente, quale Legale Rappresentante dell'Organizzazione:

A.C.S.M. (UTA)

con sede nel Comune di _____, c.a.p. _____

Via _____ tel. _____ fax _____,

pec _____ iscritta all'Elenco Regionale del Volontariato di protezione civile (D.G.R. 21/30 del 5/6/2013) al n° _____ dal _____

IBAN n° _____

per quanto previsto dalle leggi regionali in materia e, in particolare, dalla DGR n. 25/22 del 23/05//2017, relativamente alla concessione di contributi alle Organizzazioni di Volontariato di protezione civile - annualità 2017:

C H I E D E

in nome e per conto dell'Organizzazione che rappresenta la concessione di un contributo per le seguenti voci di spesa:

a) ☐ **acquisto autoveicoli, attrezzature e/o equipaggiamenti** _____

b) ☐ **spese di manutenzione di mezzi e/o attrezzature di proprietà dell'Organizzazione** _____

c) ☐ **Rimborso spese anno 2016 per assicurazione infortuni soci operativi** _____

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il Sottoscritto

DICHIARA

☐ di non richiedere e di non aver già richiesto né ricevuto contributi o agevolazioni finanziarie da parte di altri soggetti al medesimo titolo (fatta eccezione eventualmente per il finanziamento della Presidenza RAS da dichiarare nella parte specifica relativa alla voce c) spese di assicurazione infortuni soci operativi);

Parte specifica relativa alla voce a) acquisto autoveicoli, attrezzature e/o equipaggiamenti

☐ di aver ricevuto un contributo per acquisto di autoveicoli, attrezzature e/o equipaggiamenti da parte della Direzione Generale della Protezione Civile per gli anni 2014, 2015 o 2016 per un importo pari a € _____ (annualità _____), di cui € _____ per acquisto di autoveicoli e attrezzature soggetti ad immatricolazione, e di essere consapevole del fatto che il contributo potrà essere concesso a chi ne ha già fruito nell'annualità 2014, nel 2015 o 2016, secondo l'ordine della graduatoria, **solo nel caso di economie**, con le modalità e nei limiti di importo stabiliti dalla Giunta regionale con l'Allegato alla deliberazione n. 25/22 del 23.05.2017;

☐ di aver partecipato ai seguenti interventi operativi per emergenze di carattere regionale, verificatesi nel 2016 (si allegano le relative attestazioni di partecipazione rilasciate dall'Autorità competente):

Selezionare l'evento

	Data emergenza	Nota di attestazione di partecipazione	
		protocollo n.	data
☐ 1	Emergenza sbarco migranti periodo 20/03/2016 - 22/03/2016		
☐ 2	Emergenza sbarco migranti periodo 13/04/2016 - 15/04/2016		
☐ 3	Emergenza sbarco migranti periodo 25/05/2016 - 27/05/2016		
☐ 4	Emergenza sbarco migranti periodo 06/06/2016 - 07/06/2016		
☐ 5	Emergenza sbarco migranti periodo 25/06/2016 - 27/06/2016		
☐ 6	Emergenza sbarco migranti periodo 28/06/2016 - 29/06/2016		
☐ 7	Emergenza sbarco migranti periodo 02/07/2016 -04/07/2016		
☐ 8	Emergenza sbarco migranti periodo 23/07/2016 - 25/07/2016		
☐ 9	Emergenza sbarco migranti periodo 30/08/2016 - 31/08/2016		
☐ 10	Emergenza sbarco migranti periodo 02/09/2016 - 03/09/2016		
☐ 11	Emergenza allagamenti Sanluri 27/09/2016		
☐ 12	Emergenza sbarco migranti periodo 06/10/2016 - 08/10/2016		
☐ 13	Criticità per rischio idrogeologico dal 16/11/2016 al 17/11/2016		
☐ 14	Criticità per rischio idrogeologico dal 23/11/2016 al 24/11/2016		
☐ 15	Criticità per rischio idrogeologico dal 05/12/2016 al 06/12/2016		
☐ 16	Emergenza sbarco migranti periodo 13/12/2016 - 15/12/2016		
☐ 17	Criticità per rischio idrogeologico dal 18/12/2016 al 21/12/2016		
☐ 18	Emergenza sisma centro Italia dal 03/11/2016 al 31/12/2016		

☐ di aver partecipato ai seguenti interventi operativi per ricerca dispersi, verificatisi nel 2016 (si allegano le relative attestazioni di partecipazione rilasciate dall'Autorità competente):

Selezionare l'evento

	Data intervento per ricerca dispersi	Nota di attestazione di partecipazione	
		protocollo n.	data
☐ 1	COMUNE SETTIMO SAN PIETRO 12/5/2016		
☐ 2	QUARTU S.E. 7/10/2016		
☐ 3	QUARTU S.E. 8/10/2016		
☐ 4	QUARTU S.E. 9/10/2016		
☐ 5	DOMUSNOVAS 29/11/2016		
☐ 6			
☐ 7			
☐ 8			

☐ di aver partecipato al programma di salvamento a mare comunale (SISB) anno 2016;

☐ di aver organizzato/partecipato alle seguenti attività di formazione a carattere regionale e/o nazionale strettamente connesse alle categorie operative di appartenenza, interamente autofinanziate o con finanziamento di altri enti o istituzioni inferiori al 30% della spesa complessiva, tenutesi nel 2016 (si allegano le relative attestazioni di partecipazione dei singoli soci e la dichiarazione del Presidente che attesti i contenuti dell'attività formativa stessa, la stretta attinenza della medesima alle categorie operative per cui l'Organizzazione opera e la percentuale di autofinanziamento):

	Evento	Nota di attestazione di partecipazione	
		protocollo n.	data
☐ 1			
☐ 2			
☐ 3			
☐ 4			

☐ di aver partecipato ai seguenti eventi finalizzati alla diffusione ed alla informazione sulla cultura di protezione civile e sul rischio, tenutisi nel 2016 (si allegano le relative attestazioni di partecipazione dei singoli soci e/o dell'Organizzazione e/o la dichiarazione del Presidente che attesti l'attività svolta):

Selezionare l'evento

	Evento	Nota di attestazione di partecipazione	
		protocollo n.	data
☐ 1	FIERA DELLA SARDEGNA-		
☐ 2	IO NON RISCHIO		
☐ 3	CAMPI SCUOLA		
☐ 4	altra iniziativa (da specificare con idonea documentazione) di cui al punto i della tabella di cui all'art.7 dell'allegato alla D.G.R. 25/22 del 23/5/2017		

☐ di richiedere il contributo per l'acquisto dei seguenti autoveicoli, attrezzature e/o equipaggiamenti, per cui si allega copia dei preventivi di spesa:

Categoria operativa principale	Autoveicolo, attrezzatura, equipaggiamento (marca e modello)	Numero progressivo preventivo	Importo

Totale richiesta di acquisto (a)			0,00
Contributo erogabile (b = 90% a - fino a un massimo di € 35.000,00)			0,00
Quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (c = a – b)			0,00

☒ di garantire la copertura finanziaria della quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (pari a euro 0,00) e di essere consapevole che, nel caso di mancata attuazione del complessivo programma di spesa approvato, si applica quanto previsto dall'art. 17, comma 7-bis della L.R. 3/89.

☒ di assumere l'impegno di acquistare DPI che siano conformi alle linee guida regionali finalizzate a garantire uniformità di forme, colori e tipologie, allegate all'avviso pubblico *(da compilarsi soltanto in caso di presentazione di preventivi di spesa per l'acquisto di DPI).*

Parte specifica relativa alla voce b) spese di manutenzione di mezzi e/o attrezzature di proprietà dell'Organizzazione

☐ di aver ricevuto un contributo per spese di manutenzione di mezzi e/o attrezzature da parte della Direzione Generale della Protezione Civile per l'anno 2014, 2015 o 2016, per un importo pari a € _____ (annualità _____) e di essere consapevole del fatto che il contributo potrà essere concesso a chi ne ha già fruito nell'annualità 2014, 2015 o 2016, secondo l'ordine della graduatoria, **solo nel caso di economie**;

☐ di richiedere il contributo per la manutenzione dei seguenti mezzi e/o attrezzature di proprietà, per cui si allega copia del libretto di circolazione o altro documento

idoneo ad attestarne la titolarità, e copia dei preventivi di spesa:

Categoria operativa	Mezzo, attrezzatura	Rif. preventivo	Importo
Totale spese di manutenzione (a)			0,00
Contributo erogabile (b = 90% a - fino a un massimo di: ○ **€ 1.000,00** per un solo mezzo o sole attrezzature; ○ **€ 2.000,00** per due mezzi; ○ **€ 3.000,00** per tre mezzi; ⦿ **€ 4.000,00** per quattro o più mezzi)			0,00
Quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (c = a – b)			0,00

☒ di garantire la copertura finanziaria della quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (pari a euro 0,00) e di essere consapevole che tale quota potrebbe variare in aumento in funzione del numero di richieste ritenute ammissibili rispetto alle risorse a disposizione; di essere altresì consapevole che, nel caso di mancata attuazione del complessivo programma di spesa approvato, si applica quanto previsto dall'art. 17, comma 7-bis della L.R. 3/89.

Parte specifica relativa alla voce c) spese di assicurazione infortuni soci operativi

☐ di richiedere il rimborso delle spese sostenute nel 2016 per l'assicurazione di n.

☐ soci operativi, per cui si allega copia della polizza infortuni, e la relativa quietanza anno 2016:

Totale premio assicurativo (a)	
Quota finanziamento Presidenza RAS (b)	
Richiesta contributo (c = a - b)	0,00
Contributo massimo erogabile (d = 90% c)	0,00

****

Il sottoscritto Presidente, inoltre, in nome e per conto dell'Organizzazione che rappresenta,

SI IMPEGNA A

☒ realizzare l'attività istituzionale;

☒ presentare il rendiconto delle spese sostenute con contributo regionale, utilizzando la modulistica predisposta dalla Direzione Generale della Protezione Civile, che verrà inviata alle Organizzazioni di volontariato beneficiarie di un contributo;

☒ intervenire in caso di emergenza;

☒ curare la buona manutenzione dei mezzi e delle attrezzature acquistati con il contributo regionale, e assicurarne l'immediata disponibilità in caso di necessità;

☒ collaborare, se richiesto, nelle attività di previsione, prevenzione e soccorso.

Note:

☒ Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, si autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

☑ Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data: Firma del Presidente

_____