# **Allegato B – Recupero dalle tossicodipendenze e dalle altre dipendenze patologiche**

**Relazione tecnica -** a pena di inammissibilità della domanda la relazione tecnica deve:

1. essere presentata in forma di **autocertificazione**;

2. sviluppare **tutti** gli elementi sottoindicati, nessuno escluso;

3. deve essere sottoscritta sia dal legale rappresentante che dal responsabile tecnico digitalmente ovvero con firma olografa, in tal caso devono essere allegati i documenti di identità in corso di validità di entrambi. Non sono ammesse immagini di firma.

Modulo da compilare e sviluppare nei singoli punti

Scheda riepilogativa pratica

|  |  |
| --- | --- |
| Riferimento pratica | 2024/DP |
| Titolo progetto |  |
| Beneficiario |  |
| codice fiscale beneficiario |  |
| Pec |  |
| Importo totale progetto | € |
| Improto richiesto | € |
| Legale Rappresentante  (nome – cognome – CF) |  |
| Responsabile Tecnico  (nome – cognome – CF) |  |
| Cronoprogramma (in mesi) |  |
| Iban/conto tesoreria |  |
| Partner di progetto |  |
| Codice fiscale partner |  |

Il sottoscritto (nome cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE dell’ente/associazione

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nominato/a con (indicare l’atto che conferisce la qualità di legale rappresentante)

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

ed

Il sottoscritto (nome cognome)

RESPONSABILE TECNICO dell’ente/associazione

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nominato/a con (indicare l’atto che conferisce la qualità di responsabile tecnico)

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

nella qualità di legale rappresentante e di responsabile tecnico rendiamo AUTOCERTIFICAZIONE relativa alle informazioni riportate nella presente relazione tecnica.

nb: la relazione tecnica deve essere sviluppata in TUTTE le seguenti voci NESSUNA ESCLUSA:

1. luogo di svolgimento dell'intervento sul territorio italiano (regione, provincia e comune)

* Nord - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Centro - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sud - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. descrizione degli obiettivi dell'iniziativa
2. indicazione dei soggetti **destinatari**[[1]](#footnote-1)
3. descrizione particolareggiata dell'intervento che si intende realizzare
4. descrizione particolareggiata delle **singole fasi di attuazione**
5. precisa indicazione dei **tempi di realizzazione dell'intervento per singole fasi** dello stesso (cronogramma), calcolati a partire dalla data dell’ordinativo di pagamento del contributo

tempo totale per la realizzazione del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_ *(mesi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Azioni | Tempo di realizzazione dell’azione in mesi | Budget associato all’azione in euro |
| A |  |  |
| B |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |

1. precisa indicazione del termine di conclusione dell’intervento calcolato a partire dalla data dell’ordinativo di pagamento del contributo;

**Avvio progetto entro il termine massimo di 6 mesi decorrenti dal ricevimento della prima quota del contributo e termine entro mesi \_\_\_\_\_\_\_\_**

1. suddivisione delle risorse finanziarie richieste a valere sulla quota dell'otto per mille dell'Irpef nelle principali voci di spesa previste; le spese devono essere riportate al netto e a parte deve essere specificata l'IVA[[2]](#footnote-2)

I progetti di importo superiore a 500.000,00 € devono essere articolati per lotti funzionali e funzionanti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Azioni principali | Costo | IVA | Totale Costo + IVA |
| A |  |  |  |
| B |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Spese e costi di amministrazione max 7% del totale |  |  |  |
| Costo totale intervento |  |  |  |
| di cui Quota gestita dal partner |  |  |  |

Importo totale progetto: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo richiesto: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota cofinanziamento: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È possibile prevedere la partecipazione di **partner** di progetto allegando copia del relativo accordo e indicando le fasi a carico del partner. Il beneficiario del contributo rimane unico responsabile nei confronti della Presidenza del Consiglio dei ministri e, in sede di verifica amministrativo-contabile, anche rispetto alle spese sostenute dai propri partner, dovrà fornire i giustificativi idonei a dimostrare che l’attività sia stata rendicontata a costi reali.

Specificare se sono presenti partner di progetto, se gestiscono voci di budget. Allegare copia dell’accordo di partenariato.

Quota budget gestito dal partner: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. specifica indicazione dei costi delle singole fasi di attuazione dell'intervento, con relativa suddivisione nelle principali voci di spesa previste, congruente con i dati di cui alla voce precedente

Sono ammissibili al finanziamento i soli importi dei lavori strettamente coerenti con le finalità dell’intervento, a cui andrà aggiunta l’Iva ed un importo nel limite massimo del 7% per la voce spese e costi di amministrazione.

| BUDGET allegato B alla domanda di finanziamento (in euro) | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività e Singole Voci di costo | | TOTALE COSTI PROGETTO - euro | | | | | | | CONTRIBUTO PROPONENTE | CONTRIBUTO PARTNERS | | CONTRIBUTO 8X1000 IRPEF STATO | Distribuzione voci di costo  % |
| descrizione\* | | Unità di misura\* | Quantità\* | Costo unitario | **Costo totale SENZA IVA** | aliquota IVA | **Costo totale INCLUSO IVA** | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| Spese e costi amministrazione | | | | | | |  | |  |  | | Max 7% del totale |  |
| **TOTALE** | | | |  |  | // |  | |  |  | |  | 100% |
| Totale quota % contributi | | | | | | | 100% | | % | % | | % |  |
| \* non modificabile in fase di rimodulazione | | | | | | | | |
| Quota gestita dal partner di progetto | | | Euro | | | | % sul totale | | |

1. specificazione di aver svolto/non aver svolto iniziative nello stesso o in analogo settore di attività. In caso positivo indicare quali[[3]](#footnote-3)

* NO, l’intervento non è connesso ad altre iniziative realizzate o in corso di realizzazione.
* SI, l’intervento proposto è di completamento della seguente iniziativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NO, il richiedente non ha svolto iniziative nello stesso o in analogo settore di attività.
* SI, il richiedente ha svolto iniziative nello stesso o analogo settore di attività ed in particolare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza l’utilizzo dei recapiti forniti sia con il presente modello per le comunicazioni successive.

I sottoscritti sono consapevoli che le dichiarazioni riportate nel presente modulo sono rese ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000. I sottoscritti precisano di essere consapevoli che l'esibizione del presente modulo, qualora dovesse contenere dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** <https://www.governo.it/it/dipartimenti/dica-att-8x1000-privacy/19522>

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA Legale rappresentante** |  |
| **FIRMA Responsabile tecnico** | *(firma digitale oppure olografa)* |
|  | *(firma digitale oppure olografa)* |

Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000. Non sono ammesse immagini di firma.

Si allegano altresì:

1. cronoprogramma;
2. prospetto contabile;
3. accordo di partenariato con evidenza delle azioni affidate e del budget gestito.

**IMPORTANTE - la domanda è IMPROCEDIBILE e non verrà ammessa alla valutazione se:**

1. anche solo una delle **voci** di cui ai precedenti punti non è stata sviluppata ovvero è incompleta;
2. se manca la **data** di sottoscrizione;
3. se mancano le **firme** del legale rappresentante e dal responsabile tecnico della gestione dell’intervento;
4. se mancano i **documenti di identità** del legale rappresentante e dal responsabile tecnico della gestione dell’intervento;
5. se non è prodotta in forma di **autocertificazione** dal legale rappresentante e dal responsabile tecnico della gestione dell’intervento e dunque deve essere espressamente indicato che le dichiarazioni sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, allegando fotocopia del documento di identità dei dichiaranti ai sensi dell’art.38 del medesimo DPR 445/2000.

1. Deve trattarsi di soggetti cui è stata riconosciuta una forma di dipendenza patologica [↑](#footnote-ref-1)
2. Informazioni minime come da tabella inserita [↑](#footnote-ref-2)
3. Riportare le esperienze curriculari del beneficiario: massimo 5, negli ultimi 5 anni [↑](#footnote-ref-3)