

**“RECUPERO DALLE TOSSICODIPENDENZE E DALLE ALTRE
DIPENDENZE PATOLOGICHE”**

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri
ottopermille.dica@pec.governo.it

OGGETTO: Richiesta di contributo a valere sulla quota dell'otto per mille dell'imposta sul reddito
delle persone fisiche a diretta gestione statale per l'anno 2024 per l'iniziativa²

.....
.....

Il sottoscritto, quale legale
rappresentante di³ chiede il contributo di
euro⁴ a valere sulla quota dell'otto per mille a
diretta gestione statale destinata alla tipologia di interventi “*recupero dalle tossicodipendenze e
dalle altre dipendenze patologiche*”

A tal fine dichiara quanto segue.

A. SOGGETTO RICHIEDENTE

A.1 Denominazione

A.2 Natura giuridica:

A.2.1 pubblica amministrazione

Ministero

Regione

Ente territoriale

altro ente pubblico

A 2. 2 ente privato

persona giuridica

¹ L'eventuale esclusione dall'obbligo di pagamento del bollo va autocertificata su modello A1

² Indicare sinteticamente il tipo di intervento e la localizzazione dello stesso

³ Indicare il soggetto richiedente

⁴ In numeri e lettere

associazione non riconosciuta
ente ecclesiastico

A.3 codice fiscale

A.4 sede legale

A.5 telefono

PEC

e-mail

telefono cellulare

A.6 qualifica di ETS ai sensi dell'art. 4 del D.lgs. 117/2017 per i soggetti operanti, in modalità residenziale e semiresidenziale, nella cura e riabilitazione delle persone con tossicodipendenze e delle altre dipendenze patologiche ottenuta in data ____/____/____.

A.7 (solo per le Comunità Terapeutiche) autorizzazione e accreditamento dalla Regione o Provincia autonoma ottenuta in data ____/____/____. ottenuta in data ____/____/____.

A.8 attività specifica nel settore delle *“recupero dalle tossicodipendenze e dalle altre dipendenze patologiche”* avviata in data⁵ ____/____/____.

B. Intervento da realizzare

B.1 Categoria: DP *“recupero dalle tossicodipendenze e dalle altre dipendenze patologiche”*

B.2 Descrizione⁶

Nome progetto

tipo di intervento

⁵ Requisito minimo tre anni

⁶ Indicare sinteticamente il tipo di intervento e la localizzazione.

localizzazione geografica ⁷

- ☐ Nord _____
- ☐ Centro _____
- ☐ Sud _____

B.3 conformità dell'intervento alle disposizioni dettate dalla vigente normativa per le attività connesse alla realizzazione del progetto e impegno al rispetto delle prescrizioni normative nonché delle specifiche prescrizioni stabilite dalle Amministrazioni competenti durante l'esecuzione dell'iniziativa

B.4 indicazione della situazione, alla data della domanda, dei pareri, nulla osta, concessioni, licenze, autorizzazioni, assensi, eventualmente richiesti dalla vigente normativa per la realizzazione dell'iniziativa

B.5 l'intervento è stato inserito nella programmazione ordinaria? ____ SI ____ NO

B.6 illustrare dettagliatamente il requisito della straordinarietà dell'intervento

⁷ Inserire l'area geografica di riferimento: Nord (per le regioni Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Liguria; Trentino-Alto Adige, Veneto, Friuli-Venezia Giulia, Emilia-Romagna); Centro (per le regioni Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Sicilia, Sardegna); Sud (per le regioni Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria).

C. Finanziamento

C.1 Importo richiesto a valere sulla quota dell'otto per mille dell'Irpef a diretta gestione statale euro	
C.2 l'Ente ha presentato precedenti richieste per assegnazione del contributo otto per mille	SI ____ NO ____
C.3 l'Ente ha usufruito di precedenti assegnazioni del contributo suddetto	SI ____ NO ____
C.3.1 se SI, inserire i numeri di riferimento delle pratiche finanziate	
indicare specifiche motivazioni delle ragioni per una nuova concessione del beneficio	
C.4 nell'anno..... per la medesima attività	SI ____ NO ____
C.5 in caso di risposta positiva alla voce precedente, indicazione della complementarità dell'intervento proposto con quello in precedenza finanziato	SI ____ NO ____
C.6 dettagliata descrizione degli effetti prodotti dall'intervento già realizzato	
C.7 l'Ente ha usufruito di contributi o finanziamenti o ha ottenuto altri apporti per la stessa iniziativa	SI ____ NO ____
C.8 a carico di pubbliche amministrazioni	SI ____ NO ____
per euro _____	
C.9 a carico di soggetti privati	SI ____ NO ____
per euro _____	

D. Responsabile tecnico per la gestione dell'intervento

D.1 Generalità:

Nome _____
Cognome _____
Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____
PEC _____
e-mail _____
telefono cellulare _____

D.2 Titoli di studio e professionali necessari per l'esecuzione dell'intervento:

Il richiedente si impegna a rinunciare al contributo concesso a valere sulla quota dell'otto per mille ove l'intervento sia finanziato da diversa fonte.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- a) relazione tecnica e relativa documentazione come specificato nell'**allegato B**
- b) attestazioni relative al possesso dei requisiti soggettivi, allegare i **moduli 1 e 2**
- c) fotocopia del documento di identità, in corso di validità per le istanze non firmate digitalmente;
- d) autocertificazione esenzione bollo (**modello AU**) per i soggetti esenti.

Data _____

FIRMA Legale rappresentante _____

(firma digitale oppure olografa)

Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000. Firma digitale ovvero firma olografa completa di copia del documento di identità, in corso di validità. Non sono ammesse immagini di firma.