

## **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	€
Impronto 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 - \_\_\_\_\_

2. descrizione degli obiettivi dell'iniziativa

3. indicazione dei soggetti **destinatari**<sup>1</sup>

4. descrizione particolareggiata dell'intervento che si intende realizzare

5. descrizione particolareggiata delle **singole fasi di attuazione**

<sup>1</sup> Deve trattarsi di soggetti cui è stata riconosciuta una forma di dipendenza patologica

6. 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
<b>A</b>		
<b>B</b>		
.....		

7. 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 \_\_\_\_\_**

8. 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<sup>2</sup>

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

Azioni principali	Costo	IVA	Totale Costo + IVA
<b>A</b>			
<b>B</b>			
...			
Spese e costi di amministrazione <b>max 7%</b> del totale			
<b>Costo totale intervento</b>			

<sup>2</sup> Informazioni minime come da tabella inserita

di cui <b>Quota gestita dal partner</b>			
---	--	--	--

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 \_\_\_\_\_

9. 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	
<b>TOTALE</b>					//					100%
Totale quota % contributi						100%	%	%	%	

\* non modificabile in fase di rimodulazione

Quota gestita dal partner di progetto	Euro	% sul totale
---------------------------------------	------	--------------

10. specificazione di aver svolto/non aver svolto iniziative nello stesso o in analogo settore di attività. In caso positivo indicare quali<sup>3</sup>

- ☐ 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
- \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Riportare le esperienze curriculari del beneficiario: massimo 5, negli ultimi 5 anni

- ☐ 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 digitale oppure olografa)*

**FIRMA Responsabile tecnico**

\_\_\_\_\_

*(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:**

- a) anche solo una delle **voci** di cui ai precedenti punti non è stata sviluppata ovvero è incompleta;
- b) se manca la **data** di sottoscrizione;
- c) se mancano le **firme** del legale rappresentante e dal responsabile tecnico della gestione dell'intervento;
- d) se mancano i **documenti di identità** del legale rappresentante e dal responsabile tecnico della gestione dell'intervento;
- e) 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.