

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali
e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

**DOMANDA DI CONTRIBUTO RELATIVA ALLA RIPARTIZIONE DELLE
RISORSE DEL FONDO LIRE U.N.R.R.A. 2011**
**NOTA BENE: IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN
TUTTE LE SUE PARTI E DEVE ESSERE CONSEGNATO SIA IN FORMATO
CARTACEO, FIRMATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO
RICHIEDENTE, SIA NEL FORMATO ELETTRONICO ORIGINARIO
(EXCEL)**

ALLA PREFETTURA - UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO DI:

C01

Soggetto richiedente

C02	Denominazione*	Consorzio Intercomunale Socio-assistenziale "Valle di Susa"
C03	Natura giuridica*	Ente pubblico
C04	Codice fiscale*	96020760011
C05	Partita IVA	07262140010
C06	Conto corrente bancario	BANCA INTESA SAN PAOLO IBAN IT20G0306931060100000300069
C07	Conto di Tesoreria	
C08	Codice fiscale della persona delegata ad operare sul conto*	LPAPLA62M19L219E

Indirizzo della Sede

C09	Via e numero civico*	Piazza San Francesco 4
C10	Città*	Susa
C11	CAP*	10059
C12	Provincia*	TORINO

Rappresentante legale

C13	Cognome*	Mussano
C14	Nome*	Laura
C15	Qualifica*	Presidente Consiglio di Amministrazione
C16	Telefono*	0122 648501
C17	Fax	0122 629335
C18	E-mail*	conisa.segreteria@conisa.it

Progetto di cui si chiede l'ammissione al contributo

C19	Titolo del progetto*	Inserimento e integrazione di persone disabili in ambito lavorativo, formativo, occupazionale
C20	Localizzazione del progetto*	37 Comuni della Valle di Susa consorziati per la gestione dei servizi socio-assistenziali nel Con.I.S.A. Valle di Susa
C21	Lista degli eventuali partners	Comune di Almese (TO), Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL TO3, Agenzia Formativa Casa di Carità di Avigliana, Cooperativa Sociale Amico, Cascina Parisio Società agricola, Cooperativa Sociale P.G.



Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali
e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

C22	Costo complessivo del progetto (Euro)**	219.431,80
C23	Importo richiesto al Fondo U.N.R.R.A. (Euro)***	103.440,00
C24	Eventuale cofinanziamento (Euro):	115.991,80
C25	- Cofinanziamento del richiedente (Euro)*:	8.750,00
C26	- Cofinanziamento dei partners (Euro)*:	107.241,80
C27	Numero dei soggetti effettivamente beneficiari (anche se solamente stimato)*	50

SI DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445/2000

- che il costo delle attività per le quali viene chiesto il contributo non usufruisce di altri finanziamenti da parte di soggetti pubblici, escluso il caso di partenariato;
- di essere in regola con le norme di lavoro;
- di essere in regola con la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili;
- che la situazione economico-finanziaria del richiedente nell'ultimo triennio e il risultato dell'esercizio conseguito sono i seguenti:

Esercizio*	Entrate (Euro)*	Uscite (Euro)*	Risultato di esercizio (Euro)
C28 2008	8.369.877,17	8.286.606,28	83.270,89
C29 2009	9.347.870,49	9.127.476,73	220.393,76
C30 2010	8.477.298,90	8.378.910,28	98.388,62
C31	Annotazioni		

* Campi obbligatori

** Valore posto automaticamente uguale al totale del budget compilato nel Modello A2

*** ATTENZIONE - L'importo erogabile non può superare i 100.000,00 Euro (par. 6 della Circolare)

DOCUMENTI DA ALLEGARE (A PENA DI INAMMISSIBILITA')

Si allegano i seguenti documenti così denominati:

C32	ALLEGATO 1: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità	Si
C33	ALLEGATO 2: Idonea documentazione (preventivi di spesa di ditte specializzate, etc.) della totalità delle spese che l'intero progetto comporta. In caso di presenza di costi di personale, autocertificazione riguardante il rapporto lavorativo in base al quale vengono erogati gli importi	Si
C34	ALLEGATO 3: Per gli enti pubblici, delibera debitamente firmata relativa all'approvazione del progetto oggetto di contributo finalizzata alla richiesta di fondi U.N.R.R.A. 2011. Non saranno considerate le determinazioni a firma dei responsabili di settore	Si
C35	ALLEGATO 4: Per gli enti privati, copia conforme o autocertificata dell'atto costitutivo e dello statuto	No
C36	ALLEGATO 5: Documento dell'Istituto bancario da cui risulta il codice IBAN del conto corrente (qualora sia questo il modo di ricevere il contributo)	Si
C37	ALLEGATO 6: Dichiarazione dei partners di assunzione dell'impegno a cofinanziare e importo	Si

Luogo e data

Il legale rappresentante
(ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000)
(timbro e firma)

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione
Direzione Centrale per gli affari generali
e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

RIQUADRO RISERVATO ALLA PREFETTURA	
Soggetto richiedente	Consorzio Intercomunale Socio-assistenziale "Valle di Susa"
Titolo del progetto	Inserimento e integrazione di persone disabili in ambito lavorativo, formativo, occupazionale
Verifiche sulla domanda (barrare l'opzione scelta)	
Presenza del supporto informatico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Spedizione della domanda da parte del richiedente entro i termini indicati dalla Circolare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Spedizione della domanda da parte del richiedente a mezzo di raccomandata a/r	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Parere della Prefettura (barrare l'opzione scelta)	
Parere negativo	<input type="checkbox"/>
Mera conformità alla Direttiva	<input type="checkbox"/>
Parere positivo	<input type="checkbox"/>
Parere particolarmente positivo per la valenza dell'iniziativa	<input type="checkbox"/>
Eventuali annotazioni	
Luogo e data	La Prefettura (timbro e firma)