

ALLEGATO B

MODELLO DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE PER IL  
“PROGETTO TE – LAZIO PER LA TERZA ETÀ”

Spett.le Regione Lazio  
Direzione Regionale per  
l’Inclusione sociale -  
Area Politiche per l’inclusione  
Via del Serafico,127  
00142 - ROMA

Il/La sottoscritto/a  
(Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

nel Comune di / Stato estero: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di legale rappresentante del soggetto di seguito descritto

Comune:  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA del comune rappresentato: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: via \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Posta elettronica \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, AI FINI DELL’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER CENTRI ANZIANI, IN NOME E PER CONTO DELL’ENTE CHE RAPPRESENTA, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

Denominazione del Centro anziani per il quale viene presentata domanda di contributo:

\_\_\_\_\_

Indirizzo esatto della sede:

\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Il Centro anziani è stato istituito con deliberazione della Giunta/Consiglio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

prevede all'art. \_\_\_\_\_ del proprio statuto lo svolgimento di attività di Centro anziani

(attività ricreative, promozionali, formative a favore di persone anziane);

ha la sede operativa sopraindicata, prevista dallo statuto all'art. \_\_\_\_\_ (facoltativo):

possiede uno specifico regolamento - indicare la Deliberazione della Giunta/Consiglio di

approvazione del regolamento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Centro anziani sopraindicato ha il seguente numero di iscritti: \_\_\_\_\_

(per le domande presentate dai comuni sul cui territorio non insistono centri anziani pubblici, ma che abbiano avviato le procedure per l'istituzione, inserire zero iscritti).

#### DICHIARA INOLTRE

- di aver letto e conoscere l'Avviso pubblico per il finanziamento di attività ed interventi dei Centri anziani;
- che quanto dichiarato nella presente domanda di contributo è reso ai sensi degli artt 46, 47 e 77 bis del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con la consapevolezza delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 medesimo D.P.R. 445/2000;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio scrivente potrà provvedere ad effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato;
- di essere a conoscenza che, se dai controlli effettuati emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il dichiarante decade dal beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

CHIEDE A FAVORE DEL SOGGETTO RAPPRESENTATO LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER IL CENTRO ANZIANI PUBBLICO SOPRADICHIARATO, CHE SARÀ UTILIZZATO PER LA REALIZZAZIONE DELLA INIZIATIVA/PROGETTO INDICATO NELLA DOMANDA.

DICHIARA CHE L'INIZIATIVA/PROGETTO PER CUI VIENE PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO È FINALIZZATO ALL'ATTUAZIONE DI UNA O PIÙ DELLE SEGUENTI TEMATICHE PREVISTE DALL'ART. 3 DELL'AVVISO PUBBLICO - ALLEGATO A:

(barrare la lettera/e corrispondente/i alla tematica prescelta per la realizzazione del progetto)

- a) il mantenimento dell'autosufficienza ed il recupero psico-fisico della persona anziana, anche attraverso attività ludico-motorie, con conseguente miglioramento della qualità della vita;

- b) l'incontro intergenerazionale con le scuole ed apertura ad altre realtà del territorio attraverso il coinvolgimento delle sensibilità umane favorendo il miglioramento qualitativo dello scambio esperienziale e culturale;
- c) interventi atti a contrastare i fattori discriminanti causa di emarginazione e isolamento della persona anziana e che ne favoriscano l'inclusione sociale;
- d) l'apprendimento dell'utilizzo delle tecnologie informatiche;
- e) l'informazione e orientamento finalizzati all'acquisizione delle conoscenze inerenti i servizi socio-assistenziali e sanitari promossi dal sistema integrato offerti sul territorio e le modalità per entrare in contatto con le pubbliche amministrazioni erogatrici dei servizi, con conseguente incremento della capacità di accesso ai servizi stessi (enti locali, ASL, etc.);
- f) corsi informativi sulle problematiche sanitarie e sociali connesse con la terza età;
- g) attività ricreativo-culturali in favore della popolazione anziana (es: spese per l'organizzazione di feste, soggiorni estivi/invernali, viaggi, etc.);
- h) l'acquisto di attrezzature e materiali necessari allo svolgimento delle attività progettuali (es: acquisto di mobili, cancelleria, attrezzature varie, materiali di consumo, materiale informatico/didattico, etc);
- i) misure e interventi finalizzati alla prevenzione e tutela della salute degli anziani, in collaborazione con le Aziende Sanitarie del Lazio;
- j) attività di promozione degli interventi attivati (es: volantini, manifesti, brochure, etc.).

- Descrizione dettagliata dell'iniziativa/progetto (massimo 2000 parole):

Descrizione del tipo di spesa	Importo
<b>TOTALE</b>	

Dichiara che l'iniziativa di cui sopra:

non ha ricevuto alcun tipo di contributo;

ha ricevuto un contributo di € \_\_\_\_\_ da parte di: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE.