**MODULO SPEDITIVO PER DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**AI SENSI DEL D.LGS. n. 1/2018, art. 37**

## Da indirizzare a:

Dipartimento della protezione civile Ufficio I – Servizio Volontariato

protezionecivile@pec.governo.it

**PER LA QUOTA NAZIONALE**

**PER LA QUOTA LOCALE MISURA 1/C**

Dipartimento della protezione civile

Ufficio I – Servizio Volontariato

protezionecivile@pec.governo.it

e p.c alla Regione/P.A. di appartenenza (indirizzo PEC)

Direzione Regionale di Protezione Civile della propria Regione / Provincia Autonoma

(indirizzo PEC)

**PER LA QUOTA REGIONALE**

Direzione Regionale di Protezione Civile della propria Regione / Provincia Autonoma (indirizzo PEC)

e p.c all’ANCI (anci@pec.anci.it)

**PER LA QUOTA LOCALE MISURA MISTA**

**Istruzioni:**

### La domanda deve essere presentata entro il 31 dicembre di ciascun anno;

* I campi della domanda devono essere completamente compilati;

### Le fonti di finanziamento devono essere certe alla data di presentazione della domanda;

* Per ogni ulteriore informazione è possibile rivolgersi all’indirizzo e-mail [contributi.volontariato@protezionecivile.it](mailto:contributi.volontariato@protezionecivile.it).

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**AI SENSI DEL D.LGS. n. 1/2018, art. 37**

## Denominazione Organizzazione

## Tipologia Organizzazione (OdV, Gruppo Comunale, Intercomunale, etc.)

## Regione / Provincia Autonoma Provincia

**Comune/Unione di Comuni**

**Indirizzo Sede Legale**

## Telefono fisso

## Telefono cellulare

## Indirizzo PEC Organizzazione

**Indirizzo E-mail Organizzazione**

**Codice Fiscale Rappresentante legale**

## SOLO PER QUOTA LOCALE: Indirizzo PEC Comune in cui l’OdV/GC ha sede legale

**QUOTA**

(**indicare** la quota per cui si presenta la domanda)

**QUOTA LOCALE MISURA 1/C**

**QUOTA LOCALE MISURA MISTA**

**QUOTA REGIONALE**

**QUOTA NAZIONALE**

# IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO

#### Importo complessivo del progetto comprensivo di IVA €

**(se esente IVA barrare e specificare i motivi)**

#### Esenzione IVA

#### Motivo esenzione

**MISURA** (indicare e specificare)

**ELENCO MATERIALI E MEZZI (1)**

**MISURA 1**

**(*POTENZIAMENTO ATTREZZATURE E MEZZI)***

1. ***Per ciascun materiale o mezzo:***
2. ***Indicare tipologia, quantità, costo unitario, costo complessivo;***
3. ***È obbligatorio allegare i preventivi***
4. ***È facoltativo allegare immagini***

## MISURA 2

***(DIFFUSIONE CULTURA MEDIANTE FORMAZIONE E INFORMAZIONE)***

**NO QUOTA LOCALE**

**TIPO DI ATTIVITÀ PROPOSTA**

## MISURA 3

***(MIGLIORAMENTO DELLA PREPARAZIONE TECNICA)***

**NO QUOTA LOCALE**

# 

## MISURA “MISTA”

## *(ATTIVITA’ DI PIANIFICAZIONE)*

**SOLO QUOTA LOCALE**

**RELAZIONE TECNICA**

**(**indicare ed inserire o allegare la relazione senza immagini**)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MISURA 1** | * Modalità di impiego in protezione civile dei materiali e dei mezzi proposti per l’acquisto |  |  |  |
|  | **MISURA 2** | * Obiettivo del progetto * Impianto organizzativo * Responsabile del progetto * Destinatari |  |  |  |
|  | **MISURA 3** | * Obiettivo del progetto * Impianto organizzativo * Responsabile del progetto * Destinatari/numero volontari formati |  |  |  |
|  | **MISURA MISTA** | * Obiettivo del progetto * Impianto organizzativo * Comune con cui è sottoscritta l’intesa (da allegare al progetto) * Responsabile del progetto |  |  |

# PREVENTIVI

* ALLEGARE PREVENTIVI DI DITTA FORNITRICE ESTERNA (con indicazione della P.IVA o C.F. della ditta)
* **NO PIANI FINANZIARI**
* PER I CORSI DI FORMAZIONE: ALLEGARE PREVENTIVO COSTO DEI SINGOLI DOCENTI E PREVENTIVI VIAGGI
* PER I SOLI GRUPPI COMUNALI: IN ALTERNATIVA AI PREVENTIVI DI DITTA FORNITRICE ESTERNA, PREVENTIVI ACQUISITI TRAMITE CONSULTAZIONE DEL MERCATO ELETTRONICO PER LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
* NO PREVENTIVI AMAZON O SIMILARI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

#### (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto , rappresentante

legale dell’ETS

#### dichiara:

1A) che per il presente progetto NON sono stati richiesti altri contributi a soggetti pubblici o privati

1B) che per il presente progetto sono stati richiesti altri contributi ai seguenti soggetti con l’esito rispettivamente rappresentato:

(allegare dichiarazione)

2) che gli atti allegati alla domanda sono veritieri

3A) che l’ETS da me rappresentata appartiene al Coordinamento/ Associazione Nazionale denominato:

3B) che l’ETS da me rappresentata è la sede centrale del Coordinamento/ Associazione Nazionale denominato:

(Allegare elenco delle organizzazioni appartenenti al Coordinamento/Associazione Nazionale.)

3C) che l’ETS da me rappresentata non appartiene ad alcun Coordinamento/ Associazione Nazionale.

4A) che le **fonti di finanziamento** del progetto per la parte non finanziata, di cui si garantisce la **certezza alla data odierna**, saranno le seguenti:

4B) percentuale di cofinanziamento % (obbligatoriamente >= 25% per la misura 1)

4C) percentuale di cofinanziamento % (obbligatoriamente >= 5% per le misure 2/3/mista)

5) che l’ETS:

È tenuto al possesso del DURC, in quanto è tenuto a versamenti INPS e INAIL

Non è tenuto al possesso del DURC, in quanto non è tenuto a versamenti INPS e INAIL

DATA

FIRMA LEGGIBILE

Allegare documento di identità del rappresentante legale

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (“Codice della Privacy”) e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 contenente il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“GDPR”), nonché della normativa italiana di adeguamento al GDPR (D. Lgs. n. 101/2018).

Data

Firma leggibile

**SOLO PER QUOTA NAZIONALE**

**DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto, ………………………………………………………………………………………………… Rappresentante legale dell’ETS …………………………………………………………

#### DICHIARO

che i mezzi e le attrezzature che saranno acquistati nell’ambito del progetto proposto per la “quota nazionale” dell’anno ………………, saranno in qualunque momento a disposizione del Dipartimento della protezione civile nell’ambito della Colonna Mobile Nazionale.

DATA

FIRMA LEGGIBILE

Allegare documento di identità del Rappresentante Legale

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (“Codice della Privacy”) e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 contenente il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“GDPR”), nonché della normativa italiana di adeguamento al GDPR (D. Lgs. n. 101/2018).

Data

FIRMA LEGGIBILE

**SOLO PER QUOTA LOCALE MISURA 1/C ALLEGATO 1**

**DICHIARAZIONE DI PARTICOLARE VALENZA**

Io sottoscritto del Comune di

, Sindaco pro tempore nella mia qualità di

Autorità territoriale di protezione civile, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARO

che la realizzazione del progetto proposto per la “quota locale” dell’anno

dall’ETS , con sede

nel territorio comunale, è di fondamentale importanza per fronteggiare i rischi del territorio da me rappresentato in quanto:

DATA

FIRMA LEGGIBILE

Allegare documento di identità del Sindaco

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (“Codice della Privacy”) e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 contenente il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“GDPR”), nonché della normativa italiana di adeguamento al GDPR (D. Lgs. n. 101/2018).

Data

FIRMA LEGGIBILE

**SOLO PER QUOTA LOCALE MISURA 1/C ALLEGATO 2**

**SCHEDA SINTETICA ELEMENTI DI PROGETTO**

**(a cura dell’organizzazione richiedente)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ELEMENTI DI PROGETTO | SI | NO | NOTE | PUNTEGGIO (A CURA DI ANCI) |
| Comune dotato di Piano Comunale di Protezione Civile |  |  | Riferimento Delibera  (inserire riferimento e link) |  |
| Progetto finalizzato alla tutela e attenzione alle fasce deboli |  |  | (se sì, inserire breve descrizione) |  |
| Progetto coerente con il piano di emergenza comunale o intercomunale |  |  | (se sì, inserire breve descrizione) |  |
| Progetto finalizzato all’acquisizione di attrezzature necessarie alle attività di prevenzione e di assistenza alla popolazione che non sono nella disponibilità dell’Organizzazione di volontariato, funzionali a far fronte ai rischi individuati dai piani comunali di protezione civile |  |  | (se sì, inserire breve descrizione) |  |

DATA

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE)

**SOLO PER QUOTA LOCALE MISURA MISTA ALLEGATO 3**

**SCHEDA SINTETICA PROGETTO MISURA MISTA**

**(a cura dell’organizzazione richiedente)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ELEMENTI DI PROGETTO | SI | NO | NOTE |
| Comune dotato di Piano Comunale di Protezione Civile |  |  | Riferimento Delibera  (inserire riferimento e link) |
| Attivita’ di pianificazione previste nel progetto | | Inserire breve descrizione | |
| Intesa sottoscritta con il Comune | | Allegare intesa  (a pena di esclusione) | |
| Intesa comunicata alla Regione di appartenenza | | Indicare riferimenti nota di trasmissione  (a pena di esclusione) | |
| Per i Gruppi comunali e intercomunali sottoscrizione della proposta progettuale da parte del Coordinatore operativo | | Nome e Cognome del Coordinatore | |

ALLEGARE:

* Intesa con il Comune
* Nota di trasmissione alla Regione di appartenenza
* Sottoscrizione del Coordinatore operativo (per i gruppi comunali e intercomunali)

DATA

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE)