

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

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

CENTRO COMUNALE ANZIANI "ROCCO GAGLIARDI" AMATRICE

Indirizzo esatto della sede: VIALE PADRE GIOVANNI MINOZZI AREA CARITAS

Il Centro anziani è stato istituito con deliberazione del Consiglio n. 7 del 30.03.2007 e prevede all'art.2-3 del proprio statuto lo svolgimento di attività di Centro anziani (ricreative, promozionali, formative a favore di persone anziane);

Il centro anziani _____, per il quale è presentata domanda è in fase di istituzione ai sensi dell'art. 2, comma 2, dell'Avviso (Allegato A)

(barrare l'opzione che interessa - per i centri anziani istituendi si dovrà allegare alla domanda di partecipazione anche la deliberazione di Giunta/Consiglio comunale di istituzione del centro anziani).

- 2) Il centro anziani possiede uno specifico regolamento (indicare la Deliberazione della Giunta/Consiglio di approvazione): Consiglio Comunale _____ n. 7 del 30.03.2007 modificato con deliberazione consigliere n. 50 del 23.09.2013

- 3) La natura giuridica acquisita dal centro anziani è:

_____ con il seguente codice fiscale _____.

(il punto 4 va redatto esclusivamente per i centri anziani che, successivamente alla istituzione con deliberazione comunale si siano resi autonomi costituendosi in APS, o in altre forme giuridiche previste dal C.C. acquisendo un proprio codice fiscale, pur rimanendo il Comune beneficiario del contributo e unico responsabile della correttezza della rendicontazione nei confronti della Regione).

- 4) Il Centro anziani ha il seguente numero di iscritti (inserire il numero effettivo risultante dai registri):

311 (trecentoundici)

(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).

La Regione si riserva di chiedere la trasmissione della documentazione attestante la veridicità della dichiarazione resa.

- 5) Esclusivamente per i centri anziani in fase di istituzione ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso, che non sono stati già ricevuti contributi per il Progetto Te Lazio nell'anno 2018 per lo stesso centro anziani.

(non possono presentare domanda di contributo come istituendo centro anziani tutti i comuni che, per lo stesso centro anziani, abbiano già presentato domanda di contributo e partecipato all'Avviso relativo al "Progetto Te Lazio per la Terza Età" nell'anno 2018).

CHIEDE

la concessione del contributo per il centro anziani pubblico sopra dichiarato, 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 finalizzata all'attuazione di una delle seguenti tematiche previste dall'art. 3 dell'Avviso pubblico:

(Allegato A):

(barrare una sola lettera corrispondente alla tematica prescelta per la realizzazione del progetto)

- a) 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;
- b) interventi atti a contrastare i fattori discriminanti causa di emarginazione e isolamento della persona anziana e che ne favoriscano l'inclusione sociale;
- c) il recupero psico-fisico, anche attraverso attività ludico-motorie, affinché la persona anziana mantenga l'autosufficienza, con conseguente miglioramento della qualità della vita;
- 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) misure e interventi finalizzati alla prevenzione e tutela della salute degli anziani, in collaborazione con le Aziende Sanitarie del Lazio;
- g) attività ricreativo-culturali in favore della popolazione anziana (es: organizzazione di feste, soggiorni estivi/invernali, viaggi, etc.);
- h) corsi informativi sulle problematiche sanitarie e sociali connesse con la terza età;
- i) attività di promozione delle attività del centro (es: volantini, manifesti, brochure, etc.).

ALLEGA LA DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INIZIATIVA/PROGETTO (massimo 1000 parole da redigere su carta intestata del Comune/Municipio).

DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:

Il progetto prevede di coinvolgere direttamente n. _____ 300 (trecento) _____ anziani

(inserire il numero sia in cifre sia in lettere - l'assenza del tale dato non consentirà di attribuire il punteggio relativo alla valutazione della capacità di aggregazione del progetto di cui all'art. 8 dell'Avviso – Allegato A).

QUADRO ECONOMICO (CONTRIBUTO RICHIESTO)

QUADRO A

SPESE DIRETTE (direttamente imputabili alla realizzazione del progetto)	Importo
Corso di ginnastica (operatore qualificato e materiali) n. 100 partecipanti	3.000,00
Corso di ballo (insegnante qualificato e materiali) n. 100 partecipanti	4.000,00
Attività benessere alle Terme: ginnastica e relax in acqua (accessi centro termale) n. 100 partecipanti	5.000,00
TOTALE	12.000,00

QUADRO B

SPESE INDIRETTE (non direttamente imputabili alla realizzazione del progetto, comprensive delle spese generali e di funzionamento del centro anziani di cui all'art. 3, comma 3 dell'Avviso - Allegato A - entro la misura massima del 50% del contributo richiesto).	Importo
TOTALE	

TOTALE COMPLESSIVO

€ 12.000,00 (eurododicimila)



COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI
SETTORE AFFARI GENERALI



DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE PER IL
"PROGETTO TE – LAZIO PER LA TERZA ETÀ"
ANNUALITÀ 2019

DESCRIZIONE SINTETICA PROGETTO
"Per il benessere psicofisico delle persone anziane"

Il Comune di Amatrice propone con il Centro Anziani un Progetto finalizzato all'attuazione della tematica c) art. 3 Allegato A) dell'Avviso Pubblico.

Non vanno trascurate riguardo il nostro territorio le criticità ed i notevoli disagi conseguenti agli eventi sismici. La nostra comunità, nello specifico gli anziani, ha l'esigenza di ricostruire la propria quotidianità e di fronteggiare la marginalità sociale determinata dalla dislocazione nelle aree SAE.

Le attività proposte sono quindi finalizzate al raggiungimento e al mantenimento del benessere psicofisico delle persone anziane coinvolte affinché ne venga salvaguardata la condizione di autosufficienza e si determini per loro un effettivo miglioramento della qualità della vita. Attraverso lo svolgimento di attività fisica in maniera collettiva viene offerta, oltre che la possibilità di combattere le abitudini di vita sedentarie con ripercussioni positive per tutto l'organismo, l'opportunità di socializzare e di dedicarsi ad attività di svago fuori casa riuscendo così a contrastare il rischio di isolamento e l'insorgere di fenomeni depressivi. Il corpo e la mente rimangono attivi consentendo di vivere con più serenità questo particolare momento della vita.

L'intervento (gennaio/maggio – ottobre/dicembre 2020) sarà articolato in attività ludico – motorie modulate a cadenza settimanale o bisettimanale consistenti in corsi di ginnastica, di ballo e attività di cura/ relax in centri termali.

Al 01.01.2019 i residenti ad Amatrice sono 2471, il rapporto tra la popolazione anziana (over 65) e il totale della popolazione residente è pari al 30,16%.

--	--

Dichiara che per l'iniziativa per cui si presenta domanda non ha ricevuto alcun tipo di contributo.

DICHIARA INFINE

- 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 a conoscenza che, le spese non riconosciute ammissibili ai sensi dell'art. 3 dell'Allegato A al presente Avviso pubblico saranno soggette a decurtazione d'ufficio;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs n. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali di cui l'Amministrazione Regionale verrà in possesso in ragione della concessione dei contributi previsti dal presente Avviso confluiranno in un archivio, di cui è titolare la Regione Lazio – Giunta Regionale. La regione si riserva di raccogliere, di trattare anche con strumenti informatici e di diffondere in forma aggregata i dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, nei limiti e secondo le disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i, nonché, dal Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).

Il presente modulo di domanda deve essere debitamente compilato in ciascuna sua parte.

SI ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE.

LUOGO E DATA AMATRICE 30 OTTOBRE 2019

All. 2

Fotocopia documento di identità e descrizione sintetica progetto

IL SINDACO
Dott. Antonio Fontanella

FIRMA _____

