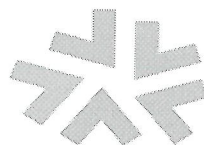


Azienda sanitaria

Friuli Occidentale

Prot. n. **94736** /AG

Pordenone, lì **16 NOV 2022**



**AS FO**  
Azienda sanitaria  
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy C.F. e P.I.  
01772890933 PEC: [asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it)

**Referente per la pratica: dott.ssa Nadia Pizzolitto**

struttura: S.C. Affari Generali  
telefono: +39 0434 369 907 841719  
mail: [nadia.pizzolitto@asfo.sanita.fvg.it](mailto:nadia.pizzolitto@asfo.sanita.fvg.it)

**Responsabile del procedimento: dr. Alberto Fontana**

struttura: S.C. Affari Generali  
telefono: +39 0434 369 323  
mail: [alberto.fontana@asfo.sanita.fvg.it](mailto:alberto.fontana@asfo.sanita.fvg.it)

**Allegato: Avviso pubblico come in oggetto.**

Oggetto: pubblicazione dell'avviso pubblico "**concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19. LR 13/2022 art.8 co.57-61**"

Con la presente, facendo seguito a quanto disposto con Decreto del Direttore Generale n. 962 del 15.11.2022, si dispone la pubblicazione presso il sito web aziendale (News, Pubblicità legale, Amministrazione trasparente percorso [asfo.sanita.fvg.it/amministrazione\\_trasparente/sovvenzioni\\_contributi/avvisi](http://asfo.sanita.fvg.it/amministrazione_trasparente/sovvenzioni_contributi/avvisi)) e presso l'albo della sede centrale di quest'Azienda, a fare data da oggi **fino al 16.12.2022**, dell'avviso pubblico per **la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19. LR 13/2022 art.8 co.57-61.**

Dott. Alberto Fontana  
(Direttore f.f. SC Affari Generali)



**AS FO**  
Azienda sanitaria  
Friuli Occidentale



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy  
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

## **Avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19. LR 13/2022 art.8 co.57-61**

### **Art. 1 Finalità e riferimenti normativi**

1. Il presente avviso disciplina i criteri e le modalità per la concessione del contributo straordinario finalizzato al rimborso di spese connesse all'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2.
2. Il contributo viene erogato in attuazione dell'articolo 8, commi 57-61 della legge regionale 5 agosto 2022, n. 13 (Assestamento del bilancio per gli anni 2022-2024, ai sensi dell'articolo 6 della legge regionale 10 novembre 2015, n. 26). Con deliberazione della Giunta regionale n.1490 del 14.10.2022 sono state approvate le "Indicazioni operative per l'erogazione del contributo di cui all'art. 8, commi 57-61 della legge regionale n. 13/2022" che definiscono le modalità e i termini per il riconoscimento del contributo.

### **Art. 2 Soggetti beneficiari**

1. Sono interessati alla presente procedura i soggetti titolari di strutture/sperimentazioni site nel territorio dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (di seguito ASFO), di seguito specificati:
  - a. enti gestori di strutture residenziali per anziani autorizzate all'esercizio ai sensi del decreto del Presidente della Regione 13 luglio 2015, n. 0144/Pres. (Regolamento di definizione dei requisiti, dei criteri e delle evidenze minimi strutturali, tecnologici e organizzativi per la realizzazione e per l'esercizio di servizi semiresidenziali e residenziali per anziani);
  - b. soggetti titolari di autorizzazione alle sperimentazioni di cui alla deliberazione della Giunta regionale 27 settembre 2019, n. 1625 (Linee guida per la promozione e la realizzazione di forme sperimentali di abitare inclusivo. Aggiornamento delle sperimentazioni di cui alla DGR 2089/2017 in materia di abitare possibile e domiciliarità innovativa);
  - c. enti gestori di residenze sanitarie assistenziali private accreditate di cui alla deliberazione della Giunta regionale 13 maggio 2016, n. 817 (Lr 17/2014, art 23. DGR 2151/2015 - approvazione procedura e requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle RSA con livello assistenziale riabilitativo. Modifica DGR 650/2013).

### **Art. 3 Spese ammissibili**

1. Sono ammesse a contributo le spese riconducibili all'acquisto di dispositivi di protezione individuale (DPI), come individuati dalla circolare del Ministero della Salute n. 4373 del 12 febbraio 2020, e di altri dispositivi medicali idonei a prevenire il rischio di contagio. Nello specifico, saranno riconosciute esclusivamente le spese relative a:
  - a. dispositivi per la protezione delle vie respiratorie (mascherine chirurgiche, FFP2 e FFP3);
  - b. occhiali, visiere e ogni altro dispositivo per la protezione degli occhi;
  - c. grembiuli, tute, camici, calzari, cuffie e ogni altro dispositivo monouso per la protezione del corpo;
  - d. guanti monouso per la protezione delle mani;

- e. termometri, termoscanter e ogni altro dispositivo per la misurazione della temperatura corporea;
  - f. gel, prodotti disinfettanti e sistemi per l'igiene delle mani;
  - g. saturimetri e ogni altro tipo di apparecchio per il monitoraggio della saturazione di ossigeno nel sangue;
  - h. test antigenici rapidi COVID-19 (solo spese per acquisto, non per l'effettuazione del tampone).
2. Sono altresì ammesse a contributo le spese per il personale appositamente dedicato alla gestione degli accessi in struttura di familiari e visitatori, al fine di garantire visite in sicurezza e prevenire il rischio di contagio, in conformità alle indicazioni fornite a livello nazionale e regionale. Le spese rendicontate devono essere comprovate da idonea documentazione attestante l'effettivo impiego del personale nelle attività ammesse a contributo.
  3. Le spese di cui ai precedenti commi 1 e 2 devono essere state sostenute nel periodo compreso tra il 1 gennaio 2021 e il 31 dicembre 2021. Inoltre, come previsto dall'art. 8, comma 59 della LR 13/2022, per i soggetti di cui all'art.2, lettera c) del presente documento sono ammesse anche le spese sostenute nel periodo dal 31 gennaio 2020 al 31 dicembre 2020. A tal fine, in entrambi i casi, rileva la data di emissione dei documenti giustificativi delle spese oggetto di richiesta di rimborso.
  4. I documenti giustificativi di spesa di cui al precedente comma devono essere stati quietanzati entro la data di presentazione della domanda di contributo.
  5. I contributi coprono spese di parte corrente e di parte capitale contabilizzate al costo d'acquisto al primo anno. Le spese per investimenti o comunque ammortizzabili oltre l'anno e iscritte a libro inventari sono rimborsabili per il solo valore del primo anno di ammortamento.
  6. L'IVA è ammessa a contributo solo se rappresenta un costo per il soggetto che ha sostenuto la spesa.
  7. Sono altresì ammesse a contributo le spese di cui al precedente comma 1 sostenute da soggetti terzi cui il soggetto titolare dell'autorizzazione abbia affidato, in tutto o in parte, la gestione operativa delle proprie strutture/sperimentazioni. In tal caso, il titolare dell'autorizzazione allega all'istanza la documentazione comprovante la sussistenza del rapporto giuridico con il soggetto terzo che ha sostenuto le spese rendicontate.
  8. Nel caso di acquisti effettuati per diverse strutture/sperimentazioni mediante centrale unica, l'ente che presenta l'istanza può indicare un riparto forfettario dei costi, calcolato sulla base del numero di posti letto complessivamente autorizzati.
  9. Non sono ammessi a contributo costi per i quali i soggetti richiedenti abbiano ottenuto rimborsi nell'ambito di altro procedimento di contributo/rimborso/rapporto convenzionale/agevolazione fiscale/finanziamento di qualsiasi natura.

#### **Art. 4 Finanziamento concedibile**

1. I contributi di cui all'art. 1 del presente documento sono riconosciuti nel limite di budget assegnato ad ASFO con decreto della Direzione Centrale Salute, Politiche sociali e Disabilità n. 18669/GRFVG del 24.10.2022 prenumero 18764.
2. Gli importi massimi concedibili a favore di ciascun soggetto richiedente, per spese ammissibili come definite all'art. 3, sono pari a:
  - a. euro 300,00 a posto letto autorizzato per le istanze di contributo presentate da soggetti rientranti nella fattispecie di cui all'art. 2, lettere a) e b);

- b. euro 575,00 a posto letto autorizzato per le istanze di contributo presentate da soggetti rientranti nella fattispecie di cui all'art. 2, lettera c).
3. Le eventuali risorse residue, all'esito della valutazione delle istanze di contributo e dell'assegnazione dei rimborsi entro i massimali di cui al comma 2, sono proporzionalmente ripartite a favore dei soggetti che hanno richiesto un rimborso per spese ammissibili oltre i massimali suddetti e comunque nel limite del budget assegnato ad ASFO.
  4. Nel caso in cui il budget assegnato ad ASFO non fosse sufficiente a coprire l'importo massimo teorico rimborsabile, calcolato sulla base dei criteri di cui al comma 2, si procederà alla ripartizione del contributo in modo proporzionale tra gli aventi diritto.

**Art. 5 Presentazione della domanda e relativa documentazione**

1. Ai fini della concessione del contributo la domanda, in regola con le disposizioni tributarie in materia di bollo e sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente richiedente, è presentata all'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale.
2. Gli enti gestori di strutture/sperimentazioni ubicati sui territori di competenza di più Aziende sanitarie presentano domanda di contributo ad ASFO solo per le strutture/sperimentazioni presenti sul territorio aziendale.
3. La domanda, redatta secondo lo schema allegato, deve essere presentata entro il **16.12.2022** obbligatoriamente mediante invio tramite PEC al seguente indirizzo: **asfo.protgen@certsanita.fvg.it**
4. La domanda deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente richiedente secondo una delle seguenti modalità:
  - a) con firma digitale;
  - b) con firma autografa unitamente ad un valido documento di identità dello stesso firmatario.
5. Resta esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Amministrazione per disguidi informatici o di altra natura o per qualsiasi altro motivo non imputabile all'Amministrazione stessa che compromettano la ricezione della domanda.
6. Costituiscono parte integrante della domanda i seguenti allegati:
  - a) la copia del documento d'identità in corso di validità, al momento di presentazione della domanda, del legale rappresentante che sottoscrive con firma autografa la domanda;
  - b) il modulo "autocertificazione soggetti terzi", redatto secondo lo schema allegato, da compilare nel caso in cui il contributo richiesto includa spese sostenute da soggetti terzi ai quali è stata affidata, in tutto o in parte, la gestione operativa della sperimentazione;
  - c) un rendiconto in formato Excel che evidenzi i costi sostenuti, redatto secondo lo schema allegato, e contenente obbligatoriamente i seguenti dati:
    - numero giustificativo;
    - data giustificativo;
    - tipo di giustificativo (fattura, ricevuta, scontrino fiscale, ecc.);
    - fornitore;
    - causale dettagliata che consenta di collegare in modo chiaro, univoco e consequenziale la spesa alla prestazione;
    - importo (con evidenza separata di imponibile e IVA);
    - modalità di quietanza (bonifico, contante, ecc.);
    - data di quietanza;

- d) la copia dei documenti giustificativi di ciascuna delle spese indicate nel rendiconto, nonché la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento alla data dell'invio della domanda, salvo quanto previsto dagli articoli 42 e 43 della legge regionale 20 marzo 2000 n.7;
7. Con la presentazione della domanda il soggetto richiedente accetta integralmente le condizioni contenute nel presente avviso.

**Art. 6 Procedimento e istruttoria delle domande**

1. ASFO procede all'istruttoria delle domande di contributo, verificando la completezza e la regolarità formale delle domande medesime, la sussistenza dei requisiti e l'ammissibilità delle spese;
2. Ove la domanda sia ritenuta irregolare o incompleta, ASFO ne dà comunicazione all'interessato assegnando un termine massimo di dieci giorni per provvedere alla sua regolarizzazione o integrazione;
3. Nel caso in cui la domanda sia ritenuta inammissibile o le integrazioni richieste ai sensi del comma 2 non pervengano entro il termine stabilito, la domanda è archiviata d'ufficio e dell'archiviazione è data comunicazione al soggetto richiedente;
4. ASFO procede in qualsiasi momento ad effettuare controlli a campione in relazione ai contributi concessi ai sensi dell'art. 44 LR 7/2000.

**Art. 7 Modalità di erogazione del contributo**

1. A seguito del ricevimento della domanda e dell'esito positivo dell'istruttoria di ammissibilità, ASFO adotta l'atto di concessione e procede all'erogazione del contributo per l'importo complessivamente assegnato a ciascun beneficiario, nei limiti e secondo le modalità del presente avviso.

**Art. 8 Rinvio**

1. Per quanto non previsto dalle disposizioni del presente avviso, si applicano le disposizioni della LR 7/2000 e della DGR n. 1490/2022.

**Art. 9 Note informative**

Con la pubblicazione del presente avviso sul sito web istituzionale dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ASFO) si dà avvio al procedimento ai sensi degli articoli 13 e 14 della LR 7/2000.

In applicazione dell'articolo 14 della LR 7/2000, si forniscono le seguenti informazioni:

- Unità organizzativa competente: S.C. Affari Generali;
- Responsabile del procedimento: dott. Alberto Fontana;
- Istruttore del procedimento: dott.ssa Nadia Pizzolitto;

Per informazioni: 0434 369907 – 841719 ; mail: [nadia.pizzolitto@asfo.sanita.fvg.it](mailto:nadia.pizzolitto@asfo.sanita.fvg.it)

Allegati:

- A) Schema di domanda
- B) Modulo "autocertificazione soggetti terzi"
- C) Schema rendiconto in formato Excel dei costi sostenuti
- D) Informativa sul trattamento dei dati personali

SPAZIO RISERVATO AL BOLLO

Nota bene

La presente domanda di contributo prevede obbligatoriamente il pagamento dell'imposta di bollo avente data di emissione antecedente o contestuale a quella di sottoscrizione dell'istanza (marca da bollo allegata alla presente istanza, in questo spazio, oppure tramite modulo F24 dell'Agenzia delle Entrate). L'imposta di bollo non è necessaria nel solo caso in cui si tratti di domanda di contributo presentata da soggetti esenti (DPR 26 ottobre 1972 n. 642 e s.m.)

Spett.le  
Azienda Sanitaria Friuli Occidentale  
PORDENONE

PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

OGGETTO: Istanza di contributo straordinario a rimborso delle spese da COVID-19 (LR 13/2022 art.8 co.57-61).

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_, in qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_

(inserire denominazione Ente)

iscritto al registro delle imprese con Partita IVA n° \_\_\_\_\_

ente gestore /soggetto titolare di autorizzazione alla sperimentazione Abitare Inclusivo nel/i seguente/i immobile/i richiede il presente contributo:

Inserire nella seguente tabella i dati di ogni residenza e/o sperimentazione per la quale il soggetto titolare richiede il contributo. Se necessario aggiungere righe alla tabella.

Denominazione Residenza per anziani/disabili	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati	
Denominazione sperimentazioni Abitare Inclusivo	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati alla sperimentazione	
Denominazione residenza sanitaria assistenziale	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto accreditati	

CHIEDE

la concessione del contributo straordinario di cui all'art. 8, commi 57-61 della legge regionale 5 agosto 2022, n. 13, secondo le modalità e i termini definiti dalla Giunta regionale con deliberazione

n. 1490 del 14.10.2022 e dall'avviso n..... del..... per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19, per un importo complessivo pari a euro \_\_\_\_\_.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 e art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. che la spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_, per la quale si chiede rimborso e i cui singoli costi sono specificati nel rendiconto formato Excel come da format allegato 1, si riferisce alle spese ammissibili previste all'articolo 3 dall'avviso n..... del....., nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, che assumono il carattere di spese connesse con le prestazioni sanitarie rese, a seguito dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2;
2. che le suddette spese sono state sostenute (barrare una sola delle seguenti opzioni)
  - interamente dal richiedente
  - da altri soggetti (interamente o in quota parte) se è stata scelta questa opzione compilare la tabella sottostante

Inserire nella seguente tabella i dati di ogni soggetto che ha sostenuto i costi per i quali viene presentata istanza di contributo. Nel caso in cui il numero di soggetti sia superiore a 4, aggiungere righe alla tabella.

Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	
Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	
Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	
Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	

Il richiedente deve inoltre far compilare a ciascun soggetto inserito nella suddetta tabella, il modulo "autocertificazione soggetti terzi" (format allegato 2).

DICHIARA ALTRESÌ

3. che gli importi rendicontati si riferiscono a spese sostenute per:
- a) dispositivi per la protezione delle vie respiratorie (mascherine chirurgiche, FFP2 e FFP3);
  - b) occhiali, visiere e ogni altro dispositivo per la protezione degli occhi;
  - c) grembiuli, tute, camici, calzari, cuffie e ogni altro dispositivo monouso per la protezione del corpo;
  - d) guanti monouso per la protezione delle mani;
  - e) termometri, termoscanter e ogni altro dispositivo per la misurazione della temperatura corporea;
  - f) gel, prodotti disinfettanti e sistemi per l'igiene delle mani;
  - g) saturimetri e ogni altro tipo di apparecchio per il monitoraggio della saturazione di ossigeno nel sangue;
  - h) test antigenici rapidi COVID-19 (solo spese per acquisto, non per l'effettuazione del tampone);
  - i) spese per il personale appositamente dedicato alla gestione degli accessi in struttura di familiari e visitatori, al fine di garantire visite in sicurezza e prevenire il rischio di contagio, in conformità alle indicazioni fornite a livello nazionale e regionale.
4. che il regime IVA del richiedente è il seguente (barrare la voce interessata):
- l'IVA costituisce un costo in quanto indetraibile nella misura del \_\_\_\_\_ %
  - l'IVA costituisce un costo in quanto indetraibile al 100%
  - l'IVA non costituisce un costo in quanto detraibile al 100%
5. che, in riferimento agli obblighi di assoluzione dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e ss.mm.ii (barrare la voce interessata):
- è esente dall'imposta di bollo ai sensi di \_\_\_\_\_
  - non è esente dall'imposta di bollo
6. che gli importi richiesti a contributo non sono oggetto o non sono già stati rimborsati nell'ambito di altro procedimento di contributo/rimborso/rapporto convenzionale/agevolazione fiscale/finanziamento di qualsiasi natura;
7. che non ricorrono gli estremi del divieto generale di contribuzione di cui all'articolo 31 della legge regionale 20 marzo 2000, n. 7, in base al quale "Non è ammissibile la concessione di incentivi (...) a fronte di rapporti giuridici instaurati, a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado";
8. di essere a conoscenza che le spese rendicontate non danno diritto automatico al contributo in argomento;
9. di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19– LR 13/2022 art. 8 co.57-61;
10. di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;
11. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali) allegata all'avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19 - LR 13/2022 art.8 co. 57-61;



12. che le copie dei documenti giustificativi delle spese, nonché la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento, allegate alla presente istanza sono conformi agli originali in proprio possesso;

13. che gli estremi per il pagamento del contributo sono:

Intestatario : \_\_\_\_\_ (Il c/c bancario o postale deve essere intestato all'ente richiedente)

Istituto: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente

14. altro \_\_\_\_\_.

#### COMUNICA ALTRESÌ

- che ogni comunicazione relativa alla presente istanza deve esser inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- che la persona di riferimento da contattare per qualsiasi informazione/chiarimento in merito alla presente istanza è:
  - Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_
  - Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Mail ordinaria: \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

- rendiconto in formato Excel dei costi sostenuti (format allegato 1)
- eventuale modulo "autocertificazione soggetti terzi" debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentate (format allegato 2)
- copia dei documenti giustificativi di spesa e documentazione comprovante l'avvenuto pagamento salvo quanto previsto dagli articoli 42 e 43 della legge regionale 20 marzo 2000 n.7
- copia modello F24 dell'Agenzia delle Entrate per assolvimento imposta di bollo (qualora prevista)
- fotocopia fronte retro del documento d'identità in corso di validità del firmatario (qualora prevista)

Luogo e data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato 2 "Modulo autocertificazione soggetti terzi"

Istanza di contributo straordinario a rimborso delle spese da COVID-19 (LR 13/2022 art.8 co.57-61).

AUTOCERTIFICAZIONE SOGGETTI TERZI

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

(inserire

denominazione Ente)

iscritto al registro delle imprese con Partita IVA n° \_\_\_\_\_  
avente con l' ente gestore/ soggetto titolare dell' autorizzazione alla sperimentazione  
Abitare Inclusivo denominato \_\_\_\_\_ il  
seguinte rapporto contrattuale \_\_\_\_\_

nell' ambito del procedimento di cui all' avviso dell' Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ASFO) prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19 - LR 13/2022 art. 8 co. 57-61,

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni di cui all' art.46 e art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall' art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

1. che la spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_ si riferisce alle spese ammissibili previste all' articolo 3 dall' avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, che assumono il carattere di spese connesse con le prestazioni sanitarie rese, a seguito dell' emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2;
2. che l' importo di cui al punto 1. si riferisce a spese sostenute e quietanzate per:

- a) dispositivi per la protezione delle vie respiratorie (mascherine chirurgiche, FFP2 e FFP3);
- b) occhiali, visiere e ogni altro dispositivo per la protezione degli occhi;
- c) grembiuli, tute, camici, calzari, cuffie e ogni altro dispositivo monouso per la protezione del corpo;
- d) guanti monouso per la protezione delle mani;
- e) termometri, termoscanner e ogni altro dispositivo per la misurazione della temperatura corporea;
- f) gel, prodotti disinfettanti e sistemi per l'igiene delle mani;
- g) saturimetri e ogni altro tipo di apparecchio per il monitoraggio della saturazione di ossigeno nel sangue;
- h) test antigenici rapidi COVID-19 (solo spese per acquisto, non per l'effettuazione del tampone);
- i) spese per il personale appositamente dedicato alla gestione degli accessi in struttura di familiari e visitatori, al fine di garantire visite in sicurezza e prevenire il rischio di contagio, in conformità alle indicazioni fornite a livello nazionale e regionale.
3. che il regime IVA del dichiarante è il seguente (barrare la voce interessata):
- l' IVA costituisce un costo in quanto indetraibile nella misura del .....%
- l' IVA costituisce un costo in quanto indetraibile al 100%
- l' IVA non costituisce un costo in quanto detraibile al 100%
4. che l' importo di cui al punto 1. non è oggetto o non è già stato rimborsato nell' ambito di altro procedimento di contributo/rimborso/rapporto convenzionale/agevolazione fiscale/finanziamento di qualsiasi natura.
5. che non ricorrono gli estremi del divieto generale di contribuzione di cui all' articolo 31 della legge regionale 20 marzo 2000, n. 7, in base al quale "Non è ammissibile la concessione di incentivi (...) a fronte di rapporti giuridici instaurati, a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado" .
6. di aver preso visione dell' informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali) allegata all' avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19 - LR 13/2022 art.8 co. 57-61;
7. che le copie dei documenti giustificativi delle spese, nonché la documentazione comprovante l' avvenuto pagamento, allegate alla presente istanza sono conformi agli originali in proprio possesso.
8. altro \_\_\_\_\_.

ALLEGA

- copia fronte retro del documento di identità in corso di validità del firmatario
- copia dei documenti giustificativi di spesa e documentazione comprovante l' avvenuto pagamento, salvo quanto previsto dagli articoli 42 e 43 della legge regionale 20 marzo 2000 n. 7

Luogo e data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denominazione:														
Intestatario giustificativo (soggetto che ha sostenuto la spesa)	Num. Macrocategoria di spesa	Tipo di giustificativo (fattura, ricevuta, scontrino fiscale, ecc.)	Numero Giustificativo	Data Giustificativo	Fornitore	Causale/Descrizione (descrizione dettagliata che consenta di collegare in modo chiaro la spesa alle macrocategorie ammissibili)	Imponibile	IVA	Totale (somma Imponibili+IVA)	Modalità di quietanza (bonifico, contante, ecc.)	Data di quietanza	Importo per il quale si chiede il contributo	Note	
1						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
2						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
3						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
4						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
5						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
6						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
7						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
8						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
9						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
10						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
11						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
12						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
13						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
14						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
15						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
16						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
17						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
18						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
19						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
20						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
21						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
22						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
23						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
24						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
25						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
26						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
27						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
28						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
29						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
30						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
31						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
32						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
33						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
34						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
35						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
36						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
37						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
38						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
39						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
40						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
41						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
42						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
43						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
44						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
45						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
46						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
47						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
48						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
49						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
50						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
51						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
52						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
53						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
54						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
55						€ -	€ -	€ -	€ -			€ -		
												TOTALE RENDICONTO	€ -	
														Il dichiarante
														Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del d.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal d.lgs. 101/2018, pubblicato in G.U. il 4/09/2018, si comunica:

- Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ASFO), via della Vecchia Ceramica 1, nella persona del Direttore Generale. PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it;
- il Responsabile della Protezione dei Dati/Data Protection Officer dell'Azienda sanitaria Friuli Occidentale è raggiungibile all'indirizzo mail: [privacy@asfo.sanita.fvg.it](mailto:privacy@asfo.sanita.fvg.it);
- finalità del trattamento: i dati personali forniti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, per le finalità di cui all'art. 8, commi 57-61 della legge regionale 5 agosto 2022, n. 13 (Assestamento del bilancio per gli anni 2022-2024, ai sensi dell'articolo 6 della legge regionale 10 novembre 2015, n. 26) e potranno essere comunicati ai soggetti a ciò legittimati a norma di legge, compresa la creazione di archivi web, spedizioni per posta, fax ed e-mail di comunicazione;
- conferimento dei dati, rifiuto e revoca: il conferimento dati personali è necessario ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità della domanda e dell'espletamento della conseguente procedura di valutazione e l'eventuale manifestazione di rifiuto (o di revoca del consenso) al trattamento potrebbe comportare l'impossibilità di adempiere a tali attività;
- modalità di trattamento e conservazione: il trattamento sarà svolto in forma analogica (cartacea) e digitale (a mezzo strumenti informatici), nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera del Titolare e/o di soggetti appositamente autorizzati sotto l'autorità del Titolare nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 Regolamento (UE) 2016/679. I dati personali saranno trattati e conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti, e comunque per il periodo di tempo previsto dalla legge o dai regolamenti in materia;
- ambito di comunicazione e diffusione: i dati raccolti non verranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici (ad esempio Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità), per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'incarico e dalla legge;
- trasferimento dei dati personali: i dati non verranno trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea; ove se ne presentasse l'esigenza il Titolare chiederà di formulare un esplicito consenso;
- categorie particolari di dati personali: ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679, i dati qualificati come "categorie particolari di dati personali" (precedentemente definiti "dati sensibili") sono quelli che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici, biometrici intesi a identificare in modo univoco la persona, i dati relativi alla salute o alla vita sessuale, i dati

riguardanti condanne penali, reati o misure di sicurezza. Tali dati sono soggetti a tutele e a misure di sicurezza particolari;

- esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: non viene adottato alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento (UE)2016/679;

- diritti dell'interessato: l'interessato potrà esercitare in ogni momento, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento (UE) 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati, tranne nel caso in cui siano trattati per obbligo di legge;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) revocare il consenso al trattamento in qualsiasi momento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- i) proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento dei dati  
personali  
L'ASFO di Pordenone

SPAZIO RISERVATO AL BOLLO

Nota bene

La presente domanda di contributo prevede obbligatoriamente il pagamento dell'imposta di bollo avente data di emissione antecedente o contestuale a quella di sottoscrizione dell'istanza (marca da bollo allegata alla presente istanza, in questo spazio, oppure tramite modulo F24 dell'Agenzia delle Entrate). L'imposta di bollo non è necessaria nel solo caso in cui si tratti di domanda di contributo presentata da soggetti esenti (DPR 26 ottobre 1972 n. 642 e

Spett.le  
Azienda Sanitaria Friuli Occidentale  
PORDENONE

PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

OGGETTO: Istanza di contributo straordinario a rimborso delle spese da COVID-19 (LR 13/2022 art.8 co.57-61).

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_, in qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_

(inserire denominazione Ente)

iscritto al registro delle imprese con Partita IVA n° \_\_\_\_\_

ente gestore /soggetto titolare di autorizzazione alla sperimentazione Abitare Inclusivo nel/i seguente/i immobile/i richiede il presente contributo:

Inserire nella seguente tabella i dati di ogni residenza e/o sperimentazione per la quale il soggetto titolare richiede il contributo. Se necessario aggiungere righe alla tabella.

Denominazione Residenza per anziani/disabili	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati	
Denominazione sperimentazioni Abitare Inclusivo	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto autorizzati alla sperimentazione	
Denominazione residenza sanitaria assistenziale	
Indirizzo sede fisica	
N° posti letto accreditati	

CHIEDE

la concessione del contributo straordinario di cui all'art. 8, commi 57-61 della legge regionale 5 agosto 2022, n. 13, secondo le modalità e i termini definiti dalla Giunta regionale con deliberazione



n. 1490 del 14.10.2022 e dall'avviso n..... del..... per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19, per un importo complessivo pari a euro \_\_\_\_\_.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 e art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

#### DICHIARA

1. che la spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_, per la quale si chiede rimborso e i cui singoli costi sono specificati nel rendiconto formato Excel come da format allegato 1, si riferisce alle spese ammissibili previste all'articolo 3 dall'avviso n..... del....., nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, che assumono il carattere di spese connesse con le prestazioni sanitarie rese, a seguito dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2;
2. che le suddette spese sono state sostenute (barrare una sola delle seguenti opzioni)
  - interamente dal richiedente
  - da altri soggetti (interamente o in quota parte) se è stata scelta questa opzione compilare la tabella sottostante

Inserire nella seguente tabella i dati di ogni soggetto che ha sostenuto i costi per i quali viene presentata istanza di contributo. Nel caso in cui il numero di soggetti sia superiore a 4, aggiungere righe alla tabella.

Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	
Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	
Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	
Ragione sociale e denominazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale	
Rapporto contrattuale con richiedente	

Il richiedente deve inoltre far compilare a ciascun soggetto inserito nella suddetta tabella, il modulo "autocertificazione soggetti terzi" (format allegato 2).

DICHIARA ALTRESÌ

3. che gli importi rendicontati si riferiscono a spese sostenute per:
- a) dispositivi per la protezione delle vie respiratorie (mascherine chirurgiche, FFP2 e FFP3);
  - b) occhiali, visiere e ogni altro dispositivo per la protezione degli occhi;
  - c) grembiuli, tute, camici, calzari, cuffie e ogni altro dispositivo monouso per la protezione del corpo;
  - d) guanti monouso per la protezione delle mani;
  - e) termometri, termoscanter e ogni altro dispositivo per la misurazione della temperatura corporea;
  - f) gel, prodotti disinfettanti e sistemi per l'igiene delle mani;
  - g) saturimetri e ogni altro tipo di apparecchio per il monitoraggio della saturazione di ossigeno nel sangue;
  - h) test antigenici rapidi COVID-19 (solo spese per acquisto, non per l'effettuazione del tampone);
  - i) spese per il personale appositamente dedicato alla gestione degli accessi in struttura di familiari e visitatori, al fine di garantire visite in sicurezza e prevenire il rischio di contagio, in conformità alle indicazioni fornite a livello nazionale e regionale.
4. che il regime IVA del richiedente è il seguente (barrare la voce interessata):
- l'IVA costituisce un costo in quanto indetraibile nella misura del \_\_\_\_\_%
  - l'IVA costituisce un costo in quanto indetraibile al 100%
  - l'IVA non costituisce un costo in quanto detraibile al 100%
5. che, in riferimento agli obblighi di assoluzione dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e ss.mm.ii (barrare la voce interessata):
- è esente dall'imposta di bollo ai sensi di \_\_\_\_\_
  - non è esente dall'imposta di bollo
6. che gli importi richiesti a contributo non sono oggetto o non sono già stati rimborsati nell'ambito di altro procedimento di contributo/rimborso/rapporto convenzionale/agevolazione fiscale/finanziamento di qualsiasi natura;
7. che non ricorrono gli estremi del divieto generale di contribuzione di cui all'articolo 31 della legge regionale 20 marzo 2000, n. 7, in base al quale "Non è ammissibile la concessione di incentivi (...) a fronte di rapporti giuridici instaurati, a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado";
8. di essere a conoscenza che le spese rendicontate non danno diritto automatico al contributo in argomento;
9. di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19– LR 13/2022 art. 8 co.57-61;
10. di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;
11. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali) allegata all'avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19 - LR 13/2022 art.8 co. 57-61;

12. che le copie dei documenti giustificativi delle spese, nonché la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento, allegate alla presente istanza sono conformi agli originali in proprio possesso;
13. che gli estremi per il pagamento del contributo sono:

Intestatario : \_\_\_\_\_ (Il c/c bancario o postale deve essere intestato all'ente richiedente)

Istituto: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente

14. altro \_\_\_\_\_.

#### COMUNICA ALTRESÌ

- che ogni comunicazione relativa alla presente istanza deve esser inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- che la persona di riferimento da contattare per qualsiasi informazione/chiarimento in merito alla presente istanza è:
  - Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_
  - Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Mail ordinaria: \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

- rendiconto in formato Excel dei costi sostenuti (format allegato 1)
- eventuale modulo "autocertificazione soggetti terzi" debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentate (format allegato 2)
- copia dei documenti giustificativi di spesa e documentazione comprovante l'avvenuto pagamento salvo quanto previsto dagli articoli 42 e 43 della legge regionale 20 marzo 2000 n.7
- copia modello F24 dell'Agenzia delle Entrate per assolvimento imposta di bollo (qualora prevista)
- fotocopia fronte retro del documento d'identità in corso di validità del firmatario (qualora prevista)

Luogo e data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato 2 “Modulo autocertificazione soggetti terzi”

**Istanza di contributo straordinario a rimborso delle spese da COVID-19 (LR 13/2022 art.8 co.57-61).**

### **AUTOCERTIFICAZIONE SOGGETTI TERZI**

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_, in qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_

(inserire denominazione Ente)

iscritto al registro delle imprese con Partita IVA n° \_\_\_\_\_

avente con l'ente gestore/ soggetto titolare dell'autorizzazione alla sperimentazione Abitare

Inclusivo denominato \_\_\_\_\_ il seguente rapporto contrattuale \_\_\_\_\_

nell'ambito del procedimento di cui all'avviso dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ASFO) prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19 – LR 13/2022 art. 8 co. 57-61,

### **DICHIARA**

ai sensi delle disposizioni di cui all'art.46 e art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

1. che la spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_ si riferisce alle spese ammissibili previste all'articolo 3 dall'avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, che assumono il carattere di spese connesse con le prestazioni sanitarie rese, a seguito dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2;
2. che l'importo di cui al punto 1. si riferisce a spese sostenute e quietanzate per:
  - a) dispositivi per la protezione delle vie respiratorie (mascherine chirurgiche, FFP2 e FFP3);
  - b) occhiali, visiere e ogni altro dispositivo per la protezione degli occhi;
  - c) grembiuli, tute, camici, calzari, cuffie e ogni altro dispositivo monouso per la protezione del corpo;
  - d) guanti monouso per la protezione delle mani;

- e) termometri, termoscaner e ogni altro dispositivo per la misurazione della temperatura corporea;
- f) gel, prodotti disinfettanti e sistemi per l'igiene delle mani;
- g) saturimetri e ogni altro tipo di apparecchio per il monitoraggio della saturazione di ossigeno nel sangue;
- h) test antigenici rapidi COVID-19 (solo spese per acquisto, non per l'effettuazione del tampone);
- i) spese per il personale appositamente dedicato alla gestione degli accessi in struttura di familiari e visitatori, al fine di garantire visite in sicurezza e prevenire il rischio di contagio, in conformità alle indicazioni fornite a livello nazionale e regionale.

3. che il regime IVA del dichiarante è il seguente (barrare la voce interessata):

l'IVA costituisce un costo in quanto indetraibile nella misura del .....%

l'IVA costituisce un costo in quanto indetraibile al 100%

l'IVA non costituisce un costo in quanto detraibile al 100%

4. che l'importo di cui al punto 1. non è oggetto o non è già stato rimborsato nell'ambito di altro procedimento di contributo/rimborso/rapporto convenzionale/ agevolazione fiscale/finanziamento di qualsiasi natura.

5. che non ricorrono gli estremi del divieto generale di contribuzione di cui all'articolo 31 della legge regionale 20 marzo 2000, n. 7, in base al quale "Non è ammissibile la concessione di incentivi (...) a fronte di rapporti giuridici instaurati, a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado".

6. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali) allegata all'avviso per la concessione di contributi straordinari a rimborso delle spese da COVID-19 - LR 13/2022 art.8 co. 57-61;

7. che le copie dei documenti giustificativi delle spese, nonché la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento, allegate alla presente istanza sono conformi agli originali in proprio possesso.

8. altro \_\_\_\_\_.

#### ALLEGA

- copia fronte retro del documento di identità in corso di validità del firmatario
- copia dei documenti giustificativi di spesa e documentazione comprovante l'avvenuto pagamento, salvo quanto previsto dagli articoli 42 e 43 della legge regionale 20 marzo 2000 n.7

Luogo e data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rendiconto costi sostenuti (1 gennaio 2021 - 31 dicembre 2021)

Denominazione: \_\_\_\_\_

Intestatario giustificativo <i>(soggetto che ha sostenuto la spesa)</i>	Num.	Macrocategoria di spesa	Tipo di giustificativo <i>(fattura, ricevuta, scontrino fiscale, ecc.)</i>	Numero Giustificativo	Data Giustificativo	Fornitore	Causale/Descrizione <i>(descrizione dettagliata che consenta di collegare in modo chiaro la spesa alle macrocategorie ammissibili)</i>	Imponibile	IVA	Totale <i>(somma Imponibile+IVA)</i>	Modalità di quietanza <i>(bonifico, contante, ecc.)</i>	Data di quietanza	Importo per il quale si chiede il contributo	Note
	1							€ -	€ -	€ -			€ -	
	2							€ -	€ -	€ -			€ -	
	3							€ -	€ -	€ -			€ -	
	4							€ -	€ -	€ -			€ -	
	5							€ -	€ -	€ -			€ -	
	6							€ -	€ -	€ -			€ -	
	7							€ -	€ -	€ -			€ -	
	8							€ -	€ -	€ -			€ -	
	9							€ -	€ -	€ -			€ -	
	10							€ -	€ -	€ -			€ -	
	11							€ -	€ -	€ -			€ -	
	12							€ -	€ -	€ -			€ -	
	13							€ -	€ -	€ -			€ -	
	14							€ -	€ -	€ -			€ -	
	15							€ -	€ -	€ -			€ -	
	16							€ -	€ -	€ -			€ -	
	17							€ -	€ -	€ -			€ -	
	18							€ -	€ -	€ -			€ -	
	19							€ -	€ -	€ -			€ -	
	20							€ -	€ -	€ -			€ -	
	21							€ -	€ -	€ -			€ -	
	22							€ -	€ -	€ -			€ -	
	23							€ -	€ -	€ -			€ -	
	24							€ -	€ -	€ -			€ -	
	25							€ -	€ -	€ -			€ -	
	26							€ -	€ -	€ -			€ -	
	27							€ -	€ -	€ -			€ -	
	28							€ -	€ -	€ -			€ -	
	29							€ -	€ -	€ -			€ -	
	30							€ -	€ -	€ -			€ -	
	31							€ -	€ -	€ -			€ -	
	32							€ -	€ -	€ -			€ -	
	33							€ -	€ -	€ -			€ -	
	34							€ -	€ -	€ -			€ -	
	35							€ -	€ -	€ -			€ -	
	36							€ -	€ -	€ -			€ -	
	37							€ -	€ -	€ -			€ -	
	38							€ -	€ -	€ -			€ -	
	39							€ -	€ -	€ -			€ -	
	40							€ -	€ -	€ -			€ -	
	41							€ -	€ -	€ -			€ -	
	42							€ -	€ -	€ -			€ -	
	43							€ -	€ -	€ -			€ -	
	44							€ -	€ -	€ -			€ -	
	45							€ -	€ -	€ -			€ -	
	46							€ -	€ -	€ -			€ -	
	47							€ -	€ -	€ -			€ -	
	48							€ -	€ -	€ -			€ -	
	49							€ -	€ -	€ -			€ -	
	50							€ -	€ -	€ -			€ -	
	51							€ -	€ -	€ -			€ -	
	52							€ -	€ -	€ -			€ -	
	53							€ -	€ -	€ -			€ -	
	54							€ -	€ -	€ -			€ -	
	55							€ -	€ -	€ -			€ -	

<b>Luogo e data</b>	<b>TOTALE RENDICONTO €</b>	<b>-</b>
_____	<b>Il dichiarante</b>	_____