**MODELLO 2)**

|  |
| --- |
| **Dipartimento Presidenza - DPA**  **Servizio: “Riforme Istituzionali e Territoriali” DPA005** |

**Ufficio “Enti Locali e Aggregazioni Sovracomunali”**

**Avviso pubblico**

**“Incentivo a favore delle Unioni di Comuni per l'avvio, la riorganizzazione, il rafforzamento e/o l'ampliamento dell'esercizio associato di funzioni fondamentali”**

**FORMULARIO PER LA RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL’INTERVENTO**

*Da compilare ai sensi dell’art. 6 dell’Avviso Pubblico*

IL PRESENTE FORMULARIO VA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E SOTTOSCRITTO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’UNIONE PROPONENTE. ESSO E’ PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELL’AVVISO E NON PUÒ ESSERE MODIFICATO. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO, PER ALCUNE VOCI, E’ POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE ALTRE RIGHE ALL’INTERNO DEGLI SPAZI INDIVIDUATI.

**UNIONE richiedente**

**…………..…………………………………………………………………………………………**

**TITOLO DEL INTERVENTO**

…………………………………………………………………………………………………………

**1. INFORMAZIONI SULL’INTERVENTO**

***Ai sensi dell’articolo 3 dell’Avviso*** *l’intervento, deve prevedere, a pena di esclusione, la seguente tipologia di attività (lett. A) e le seguenti spese ammissibili (lett.B):*

***A) Tipologia***

*Le Unioni di Comuni, di cui all’art. 2 dell’Avviso pubblico, possono presentare un solo intervento, che può essere finanziato dalla Regione per un importo proporzionale alle domande ricevute ed accolte e, in ogni caso, non superiore a € 70.000,00 (euro settantamila/00) e che deve afferire ad attività istituzionali, non deve dar luogo ad attività economiche da parte dei soggetti richiedenti e* ***da concludersi entro e non oltre il 31/10/2023*** *salvo proroga di Regione Abruzzo.*

L’intervento deve prevedere l’avvio, la riorganizzazione, il rafforzamento e/o l’ampliamento la gestione in forma associata dell’Ufficio Unico/ attività prescelta.

***B) Tipologie delle Spese Ammissibili per l’attuazione dell’intervento:***

*Le tipologie di spese ammissibili sono le seguenti:*

*1) Spese per personale da assumere a tempo determinato e/o per esperti/specialisti da destinare esclusivamente all’avvio, riorganizzazione, rafforzamento e/o ampliamento dell’Ufficio unico/ attività oggetto dell’intervento*

*2) Spese per prodotti hardware, software, abbonamenti, manutenzione, garanzia ed assistenza da destinare esclusivamente all’avvio, riorganizzazione, rafforzamento e/o ampliamento dell’Ufficio unico/ attività oggetto dell’intervento;*

*3) Spese per arredi, dotazioni, dispositivi e mezzi**da destinare esclusivamente alla* *riorganizzazione, rafforzamento e/o ampliamento* *dell’ufficio unico/attività oggetto dell’intervento.*

**1.1. Descrizione Sintetica dell’intervento (*Art. 6 dell’Avviso)***

**Descrivere sinteticamente la proposta di intervento: analisi del problema che si vuole affrontare, obiettivi da perseguire, attività da realizzare, risultati attesi, personale utilizzato (categorie/profili professionali), durata dell’intervento***:*

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

**1.2 Responsabile unico dell’intervento, in organico all’Unione, incaricato dal soggetto richiedente (*Art. 6 dell’Avviso)****.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo **responsabile unico** dell’intervento dell’Unione richiedente |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| E-Mail |  |

**1.3 Dimensione Territoriale dell’Unione (*Art. 6 dell’Avviso Pubblico) (Indicare numero dei Comuni dell’Unione e dimensione territoriale della stessa)***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**1.4 Contributo richiesto (ai sensi dell’*Art. 3, lett. A dell’Avviso)*** *l’intervento presentato dal soggetto richiedente, ai sensi dell’art.3, comma 1, lett. A ) non potrà essere finanziato per un importo complessivo superiore a €70.000,00 (euro settantamila/00). ………………………………………………………………………………………………………………………*

**1.5.1 Sintesi del Piano Finanziario** *(art.6 lett.e dell’Avviso)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonti di finanziamento dell’intervento** | **2022** |
| *Entrate*  *1)Contributo Regionale*  *2)*  *3)* | *€.* |
| *Spese*  *1) spese riconoscibili ai sensi dell’art.3 Avviso lett.b* | *€.* |

**1.5.2. Dettaglio della tipologia di spese previste per la realizzazione dell’intervento:**

**(art.3, lett. B dell’Avviso)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologie di spesa**  **art.3, lett. B** | **Ammontare** | **Percentuale sul totale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale** |  |  |

**1.5.3 *Attestazione, rilasciata dal responsabile dei Servizi finanziari dell’Unione di congruità del costo dell’intervento da sostenere, nel rispetto della normativa vigente tra budget dell’intervento e attività previste (art.6 dell’Avviso)****;*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**1.5.4** **Attestazione, a firma del responsabile dei servizi finanziari dell’Unione, che le somme destinate alle spese del personale utilizzato dall’Unione, per la realizzazione dell’intervento, non superano la somma delle spese sostenute da ciascun Comune conferente al momento della presentazione della domanda, ai sensi dell’art. 32 comma 5, TU 267/2000;**

**1.5.5 Indicare gli estremi della delibera, di cui all’art.6 dell’Avviso, che approva tutto quanto sopra riportato.**

**…………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| Firma del rappresentante legale dell’Unione di Comuni |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data…………………………