

**Avvisi**

ARESS PUGLIA

**AVVISO PUBBLICO** Invecchiamento attivo L.R. 16/2019. Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo CUP J35F21003870002.



**AVVISO PUBBLICO**  
Invecchiamento attivo L.R. 16/2019  
*Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione  
di un invecchiamento attivo*  
**CUP J35F21003870002**

<a href="#">A) Riferimenti legislativi e normativi .....</a>	<a href="#">3</a>
<a href="#">B) Obiettivi generali e azioni finanziabili.....</a>	<a href="#">3</a>
<a href="#">C) Soggetti ammessi alla presentazione della candidatura .....</a>	<a href="#">4</a>
<a href="#">D) Risorse disponibili e vincoli finanziari.....</a>	<a href="#">5</a>
<a href="#">E) Modalità e termini per la presentazione delle domande .....</a>	<a href="#">5</a>
<a href="#">F) Procedure e criteri di valutazione .....</a>	<a href="#">6</a>
<a href="#">F1) Valutazione di ammissibilità .....</a>	<a href="#">6</a>
<a href="#">F2) Valutazione di merito .....</a>	<a href="#">6</a>
<a href="#">G) Tempi ed esiti delle istruttorie .....</a>	<a href="#">7</a>
<a href="#">H) Obblighi del beneficiario .....</a>	<a href="#">7</a>
<a href="#">I) Modalità di erogazione del contributo .....</a>	<a href="#">8</a>
<a href="#">L) Spese ammissibili e norme di ammissibilità della spesa .....</a>	<a href="#">8</a>
<a href="#">M) Informazioni e pubblicità .....</a>	<a href="#">10</a>
<a href="#">N) Cause di revoca .....</a>	<a href="#">10</a>
<a href="#">O) Tutela della privacy .....</a>	<a href="#">11</a>
<a href="#">P) Indicazione del foro competente .....</a>	<a href="#">11</a>

### A) Premessa

La L.R. n. 16/2019 ha ad oggetto la “Promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo e della buona salute”. La stessa prevede, ai sensi dell’art. 3, che la Regione Puglia persegua le finalità ivi espresse, mediante la programmazione, in favore delle persone anziane, di interventi coordinati e integrati nel campo della prevenzione, della cura e della tutela della salute, della promozione sociale, del lavoro, della formazione permanente, della cultura e del turismo sociale, dello sport e del tempo libero, dell’impegno civile e del volontariato, nonché delle politiche abitative e ambientali. La stessa legge definisce un set di azioni per l'invecchiamento attivo, in grado di integrare il Piano Regionale delle Politiche Sociali di cui alla L.R. n. 19/2006, nell’ambito del quale sussistono aree specifiche di declinazione in azioni attuative (tra esse, le Politiche familiari e per la partecipazione attiva, la Formazione permanente, la Prevenzione, il Benessere e la Salute, la Cultura e il Turismo Sociale). Inoltre l’art. 4 della legge n. 16/2019 prevede che la Regione realizzi gli stessi interventi avvalendosi della collaborazione di Comuni, singoli o aggregati, Aziende Sanitarie e Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona, centri servizi e strutture residenziali, istituzioni scolastiche e universitarie e organismi di formazione accreditati, organizzazioni sindacali confederali e dei pensionati, associazioni e organizzazioni di rappresentanza delle persone anziane, associazioni di tutela dei diritti dei cittadini, dei consumatori e degli utenti ed Enti del Terzo settore.

Con Del. G.R. n. 2039 dell’11.11.2019, la Regione Puglia provvedeva ad approvare le linee di indirizzo per l’attuazione del programma in tema di invecchiamento attivo e avvio del relativo progetto pilota.

La Giunta Regionale con Del. DGR n. 2049 del 30 novembre 2021 avente ad oggetto “L.R. n.16/2019. Promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo e della buona salute. Approvazione linee di indirizzo per l’attuazione del programma in tema di invecchiamento attivo annualità 2021 e Schema di Convenzione con A.Re.S.S. Puglia ex art. 15 L. n. 241/90 e ss.mm.ii.” ha affidato all’**A.Re.S.S. Puglia** l’attivazione, tramite Avviso pubblico, di progettualità aventi riguardo corsi di alfabetizzazione informatica per favorire l’invecchiamento attivo e ridurre il *digital divide*.

### B) Obiettivi generali e azioni finanziabili

Il presente Avviso valorizza il ruolo delle persone anziane, al fine di promuovere la solidarietà, la cooperazione tra le generazioni, la partecipazione alla vita sociale, civile, economica e culturale, favorendo la costruzione di percorsi per l’autonomia e il benessere psicofisico, economico e sociale, nell’ambito dei contesti di vita degli anziani e valorizzando le esperienze formative, cognitive e professionali conseguite e accumulate dalle persone anziane nel corso della vita, nonché il loro patrimonio di relazioni personali, di esperienze e conoscenze.

L’art. 6 - “Formazione permanente” della L.R. n.16/2019 prevede espressamente al comma 1 che la Regione individui nell’educazione e nella formazione permanente una modalità fondamentale per vivere da protagonisti la longevità e, pertanto:

- a) incentiva la formazione inter e intra generazionale e tra appartenenti a culture differenti, riconoscendo e promuovendo il valore della differenza di genere;
- b) favorisce le attività dei sindacati confederali e dei pensionati, delle associazioni di volontariato e delle università della terza età, comunque denominate;
- c) valorizza e sostiene le attività di formazione dirette all’educazione permanente anche attraverso gli Enti del Terzo settore;
- d) promuove la formazione, l’aggiornamento e la riqualificazione continua di tutti i soggetti che operano nell’interesse delle persone anziane.

Al comma 2, la stessa L.R. prevede che la Regione promuova la sottoscrizione di protocolli operativi con le istituzioni scolastiche e universitarie, gli organismi di formazione accreditati per la realizzazione di percorsi

formativi finalizzati a, tra gli altri, ridurre il divario digitale generazionale e favorire l'accesso diretto alle tecnologie promuovendo l'acquisizione di risorse e conoscenze della rete informatica.

Con il presente Avviso si intende finanziare la realizzazione corsi di alfabetizzazione informatica per la riduzione del divario digitale generazionale e favorire l'accesso diretto alle tecnologie (PC, smartphone, tablet) promuovendo l'acquisizione di risorse e conoscenze della rete informatica, nonché corsi che garantiscano lo sviluppo di abilità pratiche, che permettano l'accesso in modo autonomo ai principali siti istituzionali della Regione Puglia ed in particolare al Portale Puglia Salute (favorendo la possibilità di prenotazione visite ed esami diagnostici, consultazione del proprio Dossier Sanitario Elettronico, ecc.). Saranno inoltre considerati favorevolmente gli approfondimenti sui principali portali istituzionali (INPS,...) e sui relativi strumenti digitali di accesso quali, ad esempio: SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale), Firma Digitale, PEC (Posta Elettronica Certificata), ecc.

I corsi potranno essere svolti totalmente in presenza o nella formula mista presenza- online sincrona (garantendo comunque un minimo di ore in presenza pari ad almeno il 70% del totale delle ore previste per il corso, salvo deroghe da richiedere espressamente in caso di condizioni avverse legate alla situazione pandemica) per un numero di ore pari ad almeno n. 40. Il corso potrà essere composto di una parte teorica (max 40 %) e dovrà obbligatoriamente prevedere una parte pratica (esercitazioni).

L'accesso al corso sarà gratuito per gli utenti e potrà essere finanziato solo se frequentato da un minimo di dodici (12) persone che garantiscano una frequenza minima dell'80% delle ore previste e che abbiano compiuto i 55 anni di età.

La frequenza sarà attestata dall'Ente proponente attraverso l'esibizione, in fase di rendicontazione, del registro presenze composto da pagine numerate e vidimate riportante i nominativi dei partecipanti, orario di ingresso e uscita e firma di presenza (Allegato P1). Tali registri saranno redatti e conservati dall'Ente per eventuali verifiche. In caso di lezioni erogate in modalità telematica sincrona sarà necessario produrre apposita attestazione di frequenza per ogni singolo utente, dagli stessi controfirmata (Allegato P2).

Saranno inoltre considerate favorevolmente le attività di promozione del trasferimento di conoscenze tra pari (*peer education*).

### **C) Soggetti ammessi alla presentazione della candidatura**

Il presente Avviso è rivolto ai seguenti soggetti:

- organizzazioni di volontariato di cui all'art. 32, d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore), iscritte nei registri delle organizzazioni di volontariato istituiti dalle regioni e dalle province autonome ai sensi dell'art. 6, legge 11 agosto 1991, n. 266 (Legge-quadro sul volontariato);
- associazioni di promozione sociale di cui all'art. 35, d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore), iscritte nei registri delle associazioni di promozione sociale istituiti ai sensi dell'art. 7, legge 7 dicembre 2000, n. 383;
- imprese sociali di cui al d.lgs. 3 luglio 2017, n. 112;
- cooperative sociali di cui alla legge 8 novembre 1991, n. 381, iscritte negli albi regionali delle cooperative sociali istituiti ai sensi dell'art. 9 della medesima legge;
- enti religiosi civilmente riconosciuti che svolgano attività di interesse generale ai sensi dell'art. 5, d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore);
- organizzazioni non lucrative di utilità sociale di cui all'art. 10, d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte all'anagrafe unica delle ONLUS di cui all'art. 11 del medesimo decreto legislativo;
- Università della Terza Età iscritte nell'Albo regionale.

aventi i seguenti requisiti:

- Appartenenza ad una delle categorie dei soggetti ammissibili alla data della presentazione della candidatura e per tutta la durata del Progetto;
- sede legale o sede operativa nella Regione Puglia (requisito della territorialità);
- pregressa esperienza dimostrabile, almeno triennale, in servizi in favore degli anziani (formazione, attività ludico ricreative e del tempo libero, animazione territoriale).

#### D) Risorse disponibili e vincoli finanziari

Gli interventi di cui al presente avviso sono finanziati per un importo complessivo di **€ 100.000,00**, con le risorse a valere sul Bilancio Regionale 2021 ai sensi dell'art. 11 della L.R. 16/2019, per l'annualità 2021, di cui alla D.D.G. A.Re.S.S. Puglia n. 245/2021 del 20/12/2021.

Ciascun progetto potrà prevedere **un contributo regionale massimo non superiore a € 5.000,00** e dovrà essere completato entro n. 6 mesi dall'avvio e comunque entro il 30.06.2023. Ciascun soggetto può candidare un solo progetto, la presentazione di più istanze comporterà la valutazione della prima pervenuta in ordine cronologico e l'automatica esclusione delle eventuali successive.

Restano in ogni caso a carico del soggetto proponente tutti i costi non ammissibili.

Il legale rappresentante del soggetto proponente deve, sotto la propria responsabilità, dichiarare che la proposta progettuale presentata non costituisce oggetto di altri finanziamenti pubblici regionali, nazionali o comunitari.

#### E) Modalità e termini per la presentazione delle domande

Al fine della partecipazione al presente Avviso i soggetti proponenti dovranno presentare la propria istanza di candidatura esclusivamente, pena l'inammissibilità della proposta, a mezzo PEC al seguente indirizzo: [areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it](mailto:areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it).

Nell'oggetto della mail dovrà essere indicato "Avviso di cui alla D.D.G. AReSS n..../2022 – Progetto "....." – denominazione Ente proponente".

L'istanza, trasmessa al sopra indicato indirizzo di posta elettronica certificata dovrà contenere, pena l'inammissibilità, i sotto elencati documenti:

- la domanda di candidatura (conforme all'**allegato 1**);
- il formulario di progetto (conforme all'**allegato 2**);
- il piano economico (conforme all'**allegato 3**);
- dichiarazione sostitutiva da parte del soggetto proponente (conforme all'**allegato 4**);
- documento di identità del legale rappresentante;
- copia dei CV dei docenti che si vorranno impiegare (oscurati di eventuali dati sensibili);
- copia del CV dell'organizzazione proponente (oscurato di eventuali dati sensibili).

**I termini di consegna sono inderogabilmente fissati, pena l'esclusione, alle ore 13.00 del 30° giorno successivo alla pubblicazione nel BURP del presente provvedimento.**

**Ai fini della validità della candidatura fa fede la ricevuta di consegna del messaggio di trasmissione dell'istanza da parte del gestore PEC del soggetto candidato.**

L'invio della candidatura oltre il termine previsto e sopra indicato comporta la irricevibilità della stessa e dunque la mancata ammissione del progetto.

L'Amministrazione si riserva la possibilità di riapertura dei termini fino all'utilizzo di tutte le risorse finanziarie di cui alla lettera D del presente avviso. Inoltre è facoltà dell'Amministrazione procedere allo scorrimento delle graduatorie dei progetti ammissibili a fronte di nuove e/o ulteriori disponibilità economiche.

## F) Procedura e criteri di valutazione

La valutazione dei progetti sarà effettuata da una commissione all'uopo nominata dal Direttore Generale dell'Agenzia.

### F1) Valutazione di ammissibilità

Le proposte progettuali saranno ammesse alla valutazione di merito se:

- rispondenti alle azioni finanziabili di cui al paragrafo B)
- proposte da uno dei soggetti individuati al paragrafo C);
- pervenute nelle forme e nei termini indicati al paragrafo E).

Saranno considerate non ammissibili le candidature:

- pervenute fuori dai termini indicati al paragrafo E);
- non rispondenti alle azioni finanziabili di cui al paragrafo B);
- presentate da soggetti diversi da quelli indicati al paragrafo C);
- palesemente incomplete, cioè prive dei dati e delle informazioni essenziali per l'identificazione e la valutazione delle proposte;
- pervenute nelle forme diverse da quelle indicate al paragrafo E);
- non corredate dai documenti previsti al paragrafo E).

Si precisa che, come previsto dalla normativa vigente, in caso di mancanza anche di un singolo documento richiesto per l'ammissibilità, l'Amministrazione procederà alla declaratoria di inammissibilità dell'istanza proposta. Diversamente, solo nel caso di non perfetta conformità e/o chiarezza e/o imprecisione della documentazione prodotta, l'Amministrazione procederà a richiesta di integrazione, prima della formale esclusione dell'istanza. In tale caso, l'Amministrazione richiederà il perfezionamento della documentazione carente tramite posta elettronica certificata. In caso di mancato perfezionamento della domanda di candidatura entro il termine di sette giorni dall'invio della richiesta di integrazione, si procederà alla declaratoria di inammissibilità. Laddove la documentazione integrativa richiesta dovesse pervenire incompleta, la candidatura verrà parimenti dichiarata inammissibile.

### F2) Valutazione di merito

I progetti che avranno superato la fase di valutazione di ammissibilità verranno ammessi alla fase di valutazione di merito. La Commissione procederà all'esame di merito dei progetti applicando i criteri ed attribuendo i punteggi di seguito indicati.

Criteri	Sotto criteri	Punteggi max
1. Qualità e coerenza progettuale	1.1 Rispondenza della proposta progettuale alle finalità dell'avviso	10
	1.2 Qualità e coerenza dell'impianto complessivo e delle singole fasi progettuali (intesa nel senso di chiarezza espositiva, completezza delle informazioni, dettaglio dei contenuti, risultati attesi e soluzioni proposte), grado di innovatività dell'offerta formativa e utilizzo dei portali regionali.	25
	1.3 Capacità di diffusione e pubblicizzazione del progetto al fine di coinvolgere il più alto numero di beneficiari	5
<b><i>SUB TOTALE</i></b>		<b>40</b>
2. Qualità e professionalità delle risorse di progetto	2.1 Anzianità operativa del soggetto proponente in attività affini a quelle di cui al presente Avviso e organizzate in favore degli anziani come verificabile dal CV dell'organizzazione proponente	20
	2.2 Qualità del gruppo di lavoro impiegato nel progetto (operatori/docenti) in relazione agli obiettivi e ai destinatari dell'operazione verificabile dai CV	10
	2.3 Disponibilità di strumentazione e sede per eseguire le attività	10

		<b><i>SUB TOTALE</i></b>	<b>40</b>
3.Sostenibilità economica e replicabilità	3.1 Coerenza del piano finanziario rispetto alle azioni descritte nel formulario		10
	3.2 Grado di esplicitazione del metodo di calcolo applicato per ciascuna voce di costo		5
	3.3 Attività di promozione del trasferimento di conoscenze tra pari (peer education) oltre i termini di scadenza del progetto		5
		<b><i>SUB TOTALE</i></b>	<b>20</b>
		<b><i>TOTALE</i></b>	<b>100</b>

La proposta progettuale, da articolarsi secondo i paragrafi corrispondenti alla griglia di valutazione di merito, non potrà superare le n. 10 pagine complessive.

La valutazione di merito si concretizzerà nella attribuzione di un punteggio **max di 100 punti.**

Saranno in ogni caso finanziabili, fino ad esaurimento delle risorse, solo i progetti che avranno raggiunto **un punteggio minimo di 70/100.**

#### **G) Tempi ed esiti delle istruttorie**

Le valutazioni di ammissibilità e di merito verranno effettuate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle candidature e comunque fino all'esaurimento delle risorse messe a disposizione dal presente Avviso secondo una logica a "sportello". Sulla base dei punteggi assegnati nella valutazione di merito effettuata, si provvederà ad approvare man mano i progetti ammessi a finanziamento fino alla concorrenza delle risorse disponibili.

L'approvazione del progetto sarà comunicata a mezzo PEC e pubblicata sul portale web dell'A.Re.S.S.: [www.sanita.puglia.it/web/ares](http://www.sanita.puglia.it/web/ares).

**Tale pubblicazione costituirà unica modalità di notifica a tutti gli interessati.**

La data di pubblicazione delle graduatorie costituisce termine iniziale per la presentazione di ricorsi amministrativi, da inoltrare entro il termine perentorio di 30 giorni.

#### **H) Obblighi del beneficiario**

Gli obblighi del soggetto attuatore saranno precisati nella Convenzione, da approvarsi da parte dell'A.Re.S.S. Puglia. Il soggetto proponente/esecutore dovrà assicurare, senza riserve ed eccezioni, i propri operatori contro infortuni e malattie connessi allo svolgimento delle attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi. La copertura assicurativa, senza riserve ed eccezioni, sarà elemento essenziale della Convenzione ad esito del presente Avviso, gli oneri assicurativi potranno essere oggetto di rimborso e l'adempimento dell'obbligo di copertura assicurativa dovrà essere dimostrato con comprovata documentazione da rendersi prima della comunicazione di avvio delle attività. Il soggetto esecutore è l'unico e solo responsabile nei rapporti con gli utenti e con i terzi in genere per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività e assume pertanto la piena ed incondizionata responsabilità, sia sotto il profilo civile che penale, dello svolgimento generale delle attività, nonché della sua esecuzione, ogni responsabilità per danni che, in relazione all'espletamento delle attività o a cause ad esso connesse, derivassero a terzi, a cose e/o a persone, sono senza riserve ed eccezioni a suo totale carico.

Ad esito dell'istruttoria, ed entro n. 15 giorni dal ricevimento della comunicazione di approvazione del Progetto (lett. G), preliminarmente alla stipula e, dunque, prima dell'avvio delle attività, il soggetto proponente si obbliga a trasmettere, a mezzo PEC, i seguenti allegati:

- Allegato S1- Accettazione finanziamento;
- Allegato S2 - Scheda contatti.

Contestualmente alla stipula della Convenzione, il soggetto proponente del Progetto, dovrà far pervenire comprovata documentazione di adempimento dell'obbligo di copertura assicurativa di cui sopra.

#### **I) Modalità di erogazione del contributo**

L'erogazione del contributo assegnato verrà erogato in un'unica soluzione con provvedimento dell'A.Re.S.S. Puglia una volta acquisita e verificata la documentazione di cui alla lettera L (rendicontazione finale a saldo).

E' possibile tuttavia, a seguito di ammissione a finanziamento del Progetto proposto e contestualmente alla sottoscrizione della Convenzione, richiedere con apposita istanza (conforme all'allegato A1) la liquidazione del 90% a titolo di acconto del contributo riconosciuto previa presentazione di una polizza fideiussoria (con garanzia di "escutibilità a prima richiesta") rilasciata da un Istituto Bancario o compagnia Assicurativa per l'importo da liquidare. Nell'eventualità di liquidazione dell'acconto del 90%, in fase di liquidazione finale si procederà alla liquidazione delle sole differenze spettanti rispetto all'importo riconosciuto ammissibile a seguito di verifica della rendicontazione.

#### **L) Spese ammissibili**

Saranno considerate ammissibili le spese previste nel piano economico di cui all'Allegato 3) al presente avviso, che siano:

- riferibili temporalmente al periodo di vigenza del progetto come disciplinato nell'atto di convenzione che si andrà a sottoscrivere;
- pertinenti e imputabili direttamente alle attività svolte dai beneficiari nell'ambito del progetto approvato;
- correttamente classificate e riferite a voci di spesa previste nel piano economico a preventivo;
- reali, effettivamente sostenute e contabilizzate, cioè le spese devono essere state effettivamente pagate dai beneficiari nell'attuazione delle attività e aver dato luogo a registrazioni contabili in conformità alle disposizioni normative, ai principi contabili e alle specifiche prescrizioni in materia;
- giustificate e tracciabili con documenti fiscalmente validi (fatture quietanzate, nota di debito con ritenuta di acconto e ricevute fiscali); la quietanza può essere dimostrata anche da documenti contabili di valore probatorio equivalente (ricevuta di conto corrente postale, estratto conto per i pagamenti effettuati tramite assegni circolari/bancari/postali, bonifico bancario/postale, pagamenti elettronici tracciati dal conto di riferimento intestato all'Ente);
- ammissibili secondo le vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali.

Le spese generali di funzionamento, non direttamente riconducibili alle attività di progetto (costi indiretti), non potranno eccedere il 5% del contributo regionale concesso.

Le spese per acquisizione di beni strumentali e materiali di consumo, strettamente connesse all'implementazione dell'attività progettuale, dovranno calcolarsi entro un limite massimo del 20% del contributo regionale concesso.

Le eventuali spese per il personale amministrativo e/o per l'affidamento di servizi amm.vi/rendicontazione strettamente connesse all'implementazione dell'attività progettuale, ove previste, dovranno calcolarsi entro un limite massimo del 10% del contributo regionale concesso.

I limiti percentuali individuati per alcune voci e macro-voci di spesa rispetto al costo complessivo delle attività progettuali non possono essere superati né in fase di presentazione della proposta progettuale né successivamente, nella fase di realizzazione e di rendicontazione finale. Il superamento di tali percentuali rispetto al costo totale a consuntivo delle attività sarà motivo di mancato riconoscimento delle eventuali quote eccedenti.

Le ulteriori spese ammissibili devono essere sempre imputabili in via esclusiva ad attività oggetto del progetto finanziato e devono essere riconducibili alle seguenti macrovoci:

- A) spese generali di funzionamento non direttamente riconducibili alle attività di progetto (costi indiretti) (max 5 %);

- B) risorse umane strettamente connesse con le attività previste dal progetto:
- docenti;
  - personale amministrativo e/o per l'affidamento di servizi amm.vi/rendicontazione strettamente connesse all'implementazione dell'attività progettuale (max 10 %);
- C) volontari ovvero spese per:
- Assicurazione contro infortuni e malattie e per responsabilità civile verso terzi (ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi);
  - Rimborso spese per vitto, alloggio e trasporto (ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi) strettamente connesse all'implementazione dell'attività progettuale;
- D) beni strumentali e materiali di consumo (compreso l'acquisto di servizi e forniture) strettamente connessi alle attività di progetto (max 20 %);
- E) spesa per polizza fideiussoria (eventuale).

I limiti di spesa sopra definiti dovranno essere rispettati anche in sede di rendicontazione finale delle spese.

Tutte le spese imputabili al progetto saranno riconosciute al netto di Iva, tranne nel caso in cui questa sia realmente e definitivamente sostenuta dal proponente, cioè non si intenda recuperabile. La condizione di soggetto Iva o meno va documentata all'A.Re.S.S. con apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da parte del soggetto attuatore del finanziamento (presente nell'Allegato R2).

Sono in ogni caso escluse dal finanziamento le seguenti spese:

- IVA, se non dovuta o recuperabile;
- Spese per imposte e tasse non direttamente riconducibili alle attività progettuali;
- Spese legali per contenziosi, infrazioni, interessi;
- Spese notarili, con l'eccezione dell'eventuale autentica delle firme sulla polizza fideiussoria;
- Spese relative all'acquisto di scorte;
- Spese di funzionamento generali rendicontate in maniera forfettaria;
- Oneri connessi a ristrutturazione o all'acquisto di beni immobili;
- Oneri connessi all'organizzazione e alla partecipazione ad appuntamenti istituzionali delle organizzazioni proponenti (ad es. congresso nazionale, regionale o provinciale, seminari e convegni, raduni, ecc.);
- Oneri relativi a seminari e convegni non finanziati nell'ambito del progetto;
- Spese per gli oneri connessi all'adeguamento di autoveicoli o attrezzature;
- Ogni altra tipologia di spesa non strettamente finalizzata e riconducibile alla realizzazione del progetto approvato e/o eventualmente preventivamente autorizzata dall'Amministrazione precedente.

Non sono considerati ammissibili i costi relativi a voci non fiscalmente documentate e quelli relativi ad "imprevisti" e/o a "varie" e/o a voci equivalenti. La documentazione in originale, archiviata in maniera ordinata, deve essere conservata agli atti dal soggetto beneficiario e messa a disposizione degli uffici competenti per esercitare ogni eventuale attività di controllo.

I documenti di spesa devono essere riferiti esclusivamente alle attività finalizzate all'attuazione del progetto relative al periodo ammesso a finanziamento ed essere allegati in copia, previo debito annullamento degli stessi titoli con dicitura "Spesa per € .... a valere sul progetto "....." di cui alla DDG ....." da apporre con apposito timbro o a mano, ai documenti di spesa allegati rendicontazione finale, con annessa relazione finale. Ogni titolo di spesa originale (fatture, cedolini paga, ecc.) deve essere univocamente tracciabile e riconducibile al progetto di riferimento e alla linea di finanziamento. Non si considerano documenti probatori le autofatture, le fatture pro-forma ed i preventivi.

Con particolare riferimento ai costi di "personale", sempreché utilizzato in specifiche mansioni (anche amministrative) connesse al progetto, i relativi costi possono essere riconosciuti solo se accompagnati da:

- Copia del contratto relativo al personale impiegato;
- Ordine di servizio per l'assegnazione della risorsa umana alla specifica attività di progetto;

- Copia dei cedolini/nota di debito/fattura;
- Elenco giorni e orari delle attività svolte (time- sheet operatori, conforme all'Allegato P3);
- F24, debitamente quietanzati, a dimostrazione del versamento delle ritenute (art. 68 del Reg. UE n. 1303/2013).

Infine, i beni durevoli acquistati devono essere contrassegnati con apposita etichetta indelebile riportante la dicitura: "Avviso Invecchiamento attivo di cui alla L.R. 16/2019 - Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo - CUP J35F21003870002 - Bene acquistato con contributi dell'A.Re.S.S. a valere su risorse della Regione Puglia e di cui alla Del. G.R. n. 2049/2021".

La rendicontazione delle spese dovrà essere inviata (esclusivamente a mezzo PEC e in formato .pdf, organizzata per macrovoci di spesa come previste dal piano economico e in relative cartelle compresse) entro 45 giorni dalla data di conclusione del progetto, utilizzando l'apposita documentazione richiesta nel presente Avviso e secondo gli allegati di seguito elencati:

- Allegato R1 - Domanda di pagamento saldo/fine attività;
- Allegato R2 - Dichiarazioni al saldo;
- Allegato R3 - Prospetto di rendicontazione analitica delle spese sostenute;
- Allegato R4 - Riepilogo spese sostenute;
- Allegato R5 - Informativa Privacy (sottoscritta da ogni singolo utente).

Comprensivi di:

- Copia dei giustificativi di spesa (fatture, ricevute, altri documenti fiscalmente validi, corredati da attestazioni di pagamento - bonifici, assegni che riportano l'avvenuto pagamento);
- Estratto conto bancario riferito al periodo in cui si sono state sostenute le spese relative al Progetto e di cui si chiede di riconoscere i relativi importi a rendicontazione, che riporti l'avvenuto pagamento degli importi rendicontati;
- Relazione finale sull'attività svolta (risorse umane utilizzate, durata, luogo di svolgimento attività, risultati conseguiti) e copia registri presenza utenti e operatori;
- Documentazione attestante l'effettiva realizzazione del progetto (materiale fotografico e/o altro).

La documentazione richiesta ai fini della liquidazione del contributo deve essere inviata al seguente indirizzo PEC: [areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it](mailto:areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it).

#### **M) Informazioni e pubblicità**

Il presente Avviso pubblico è pubblicato sul sito web istituzionale dell'A.Re.S.S. Puglia ([www.sanita.puglia.it/web/ares](http://www.sanita.puglia.it/web/ares)), sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sulla piattaforma <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it>.

Dall'assegnazione del finanziamento regionale discende l'obbligo per i proponenti di evidenziare, in ogni atto, documento e iniziativa realizzati in attuazione del progetto, la seguente dicitura "Progetto finanziato da A.Re.S.S. Puglia a valere su risorse della Regione Puglia per l'Invecchiamento Attivo di cui alla D.G.R. 2049 del 30-11-2021".

È obbligatorio l'utilizzo dei loghi ufficiali di A.Re.S.S. e della Regione Puglia in tutti i materiali promozionali e comunicativi, relativi alle attività progettuali. Gli stessi verranno inviati congiuntamente alla comunicazione dell'ammissione a finanziamento tramite PEC.

#### **N) Cause di revoca**

L'A.Re.S.S. Puglia potrà disporre la revoca del finanziamento qualora il proponente beneficiario:

- a) perda i requisiti soggettivi di legittimazione previsti per la partecipazione al presente Avviso e per l'esecuzione delle attività di progetto;
- b) non sia in regola con gli obblighi assicurativi dei volontari, come disposto all'articolo 18 del D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore);
- c) interrompa o modifichi, senza la previa autorizzazione dell'Amministrazione, l'esecuzione del progetto finanziato;
- d) compia gravi inadempienze nell'attività di reporting (relazione finale) e/o nella comunicazione dei dati relativi al monitoraggio e alla rendicontazione;
- e) compia gravi irregolarità contabili, rilevate in sede di controllo della rendicontazione o emerse in sede di eventuali controlli in itinere;
- f) apporti, rispetto al progetto approvato, variazioni relative agli elementi che, in sede di valutazione, determinando l'assegnazione di una quota del punteggio finale, hanno consentito in maniera oggettiva il raggiungimento delle soglie minime di finanziabilità ai sensi del presente Avviso;
- g) in via generale, qualora vengano accertate gravi irregolarità e/o situazioni dalle quali risulti un uso delle risorse pubbliche non conforme alle finalità del presente Avviso o il mancato rispetto delle condizioni dallo stesso stabilite.

Il contributo regionale decade nei casi seguenti:

- a) Rinuncia espressa da parte del beneficiario;
- b) Mancata realizzazione dell'iniziativa;
- c) Istanza di liquidazione inviata oltre il termine previsto dall'Avviso;
- d) Mancato rispetto del termine previsto dall'avviso per la conclusione del progetto.

Qualora il costo finale rendicontato, ritenuto ammissibile dall'A.Re.S.S. secondo quanto indicato, risulti inferiore rispetto al contributo assegnato, lo stesso contributo sarà corrispondentemente ridotto in sede di liquidazione. Eventuali economie, saranno trattenute in sede di saldo o andranno restituite all'A.Re.S.S. Puglia.

L'A.Re.S.S. Puglia si riserva in ogni caso di effettuare controlli e disporre eventuali atti di autotutela amministrativa anche nel corso della realizzazione dei progetti. L'A.Re.S.S. Puglia si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti proponenti possano vantare diritti nei confronti della A.Re.S.S. Puglia.

La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le norme del presente Avviso.

#### **O) Tutela della privacy**

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al procedimento *de quo* dai partecipanti saranno raccolti e trattati nell'ambito del procedimento di sovvenzione e dell'eventuale stipula e gestione della convenzione di incarico secondo le modalità di cui al D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

Il trattamento dei dati avviene, da parte dell'A.Re.S.S. Puglia, secondo il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. n. 101/2018. I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del presente procedimento con le seguenti specifiche:

- Il Titolare del Trattamento è dott.ssa Laura Liddo – Dirigente della Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà della Regione Puglia, con sede in Bari, via Gentile n. 52, designata con D.G.R. n. 145 del 30/01/2019;
- Il Responsabile della protezione dei dati ("RDP") della Regione Puglia è la dott.ssa Rossella Caccavo, contattabile inviando una mail all'indirizzo [rdp@regione.puglia.it](mailto:rdp@regione.puglia.it);

- Il Responsabile del trattamento dati è A.Re.S.S. Puglia, con sede in Bari, Lungomare Nazario Sauro n. 33, il cui Legale Rappresentante è il Direttore Generale dott. Giovanni Gorgoni;
- Il Designato del Trattamento dati è il Dr. Ettore Attolini, Direttore dell'Area Innovazione di Sistema e di Qualità dell'A.Re.S.S. Puglia.

Ai sensi della Convenzione sottoscritta tra Regione Puglia e A.Re.S.S.S Puglia e del relativo Accordo in materia di privacy, giusta art. 7 (Sub- responsabili del trattamento), come sancito dall'art. 28 c. 2 del GDPR, nel caso in cui per le attività affidate dal Titolare al Responsabile, quest'ultimo ritenga di avvalersi di ulteriori soggetti, lo stesso è obbligato a nominarli sub- responsabili del trattamento. In tale caso, il sub-responsabile deve rispettare gli obblighi analoghi a quelli del Responsabile del Trattamento, riportati in uno specifico atto di nomina. I soggetti beneficiari del contributo di cui al presente Avviso, pertanto, saranno nominati sub-responsabili del trattamento con apposito Accordo da sottoscrivere unitamente alla Convenzione.

I dati a disposizione possono essere comunicati a soggetti pubblici e/o privati ove previsto da norme di legge o di regolamento, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali nell'ambito del presente procedimento. I dati verranno conservati per un arco di tempo non superiore al tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

La partecipazione all'Avviso costituisce liberatoria ai fini della pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni di cui al D.lgs 14 marzo 2013, n.33, fatti salvi i dati sensibili.

Per le finalità di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 33/2013 (pubblicazione) i soggetti beneficiari inviano all' A.Re.S.S. Puglia, unitamente alla domanda, il curriculum sintetico e una versione sintetica del progetto (depurato di eventuali dati sensibili), oltre a all'Allegato S2 – Informativa Privacy, da trasmettere unitamente all'atto di accettazione del finanziamento.

#### **P) Indicazione del foro competente**

Per eventuali controversie in esito al presente avviso si dichiara competente esclusivamente il Foro di Bari.



Allegato 1)

**Spett.le A.Re.S.S. Puglia**  
Lungomare Nazario Sauro, 33  
70121 Bari – BA  
[areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it](mailto:areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it)

<b>Domanda di Candidatura</b>
-------------------------------

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale (legale rappresentante) \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'ente proponente \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, codice fiscale (ente proponente) \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_ - mail \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

in riferimento all' "Avviso pubblico n. .../...../2022 per ....." approvato con Deliberazione del Direttore Generale di A.Re.S.S. Puglia n. \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2022;

**CHIEDE**

di poter accedere ai finanziamenti pubblici di cui all'avviso in premessa, per la realizzazione del progetto denominato \_\_\_\_\_, e da attivarsi presumibilmente nell'anno \_\_\_\_\_ per un ammontare complessivo pari ad € \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Allegato 2) formulario di presentazione del progetto;
- Allegato 3) Piano economico relativo al contributo regionale richiesto;
- Allegato 4) dichiarazione sostitutiva di atto notorio del soggetto proponente;
- Documento di identità del legale rappresentante;
- copia dei CV dei docenti che si vorranno impiegare (oscurati di eventuali dati sensibili);
- copia del CV dell'organizzazione proponente (oscurato di eventuali dati sensibili);

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE del LEGALE RAPPRESENTANTE**

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato 2)

**FORMULARIO DI PROGETTO  
PER LA PROMOZIONE DI UN INVECCHIAMENTO ATTIVO  
- CORSI DI ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA -**

**SEZIONE A - DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**

A.1 - Soggetto proponente:

A.2 - Denominazione del progetto (titolo ed eventuale acronimo):

Progetto denominato: .....

A.3 - Dettagli finanziari del progetto

Costo Totale del Progetto: € .....,00 di cui:  
 Contributo A.Re.S.S. richiesto: € .....  
 Eventuale cofinanziamento: € .....

A.4 - Referente per il progetto

Referente (Nome e Cognome) .....  
 Tel. : .....  
 e-mail: .....  
 PEC: .....

A.5 - Luogo di realizzazione, periodo di svolgimento previsto e durata del progetto

Da (data presunta di avvio): ...../...../.....  
 A (data presunta di conclusione): ...../...../.....  
 Durata del progetto: n. mesi ..... (max n. 6 mesi)  
 Luogo di realizzazione: Comune di .....(Prov.....)  
 Indirizzo: .....

**SEZIONE B - DESCRIZIONE GENERALE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

criterio	1. Qualità e coerenza progettuale
<b>1.1 Rispondenza della proposta progettuale alle finalità dell'avviso:</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	



**1.2 Qualità e coerenza dell'impianto complessivo e delle singole fasi progettuali (intesa nel senso di chiarezza espositiva, completezza delle informazioni, dettaglio dei contenuti, risultati attesi e soluzioni proposte), grado di innovatività dell'offerta formativa e utilizzo dei portali regionali.**

*Descrivere accuratamente le singole fasi progettuali esplicitandone la singola durata:*.....

*Descrivere la metodologia formativa da applicarsi e i contenuti del corso (compresi applicativi e portali oggetto di approfondimento):*.....

*Definire in ore e contenuti la composizione del corso dettagliando per la parte pratica e la parte teorica:*.....

**1.3 Capacità di diffusione e pubblicizzazione del progetto al fine di coinvolgere il più alto numero di beneficiari (descrivere le modalità con cui si intende pubblicizzare il progetto e gli strumenti di coinvolgimento della più ampia platea di potenziali beneficiari):**

**Criterio 2. Qualità e professionalità delle risorse di progetto**

**2.1 Anzianità operativa del soggetto proponente in attività affini a quelle di cui all'Avviso e organizzate in favore degli anziani come verificabile dal CV dell'organizzazione proponente (descrivere le attività già svolte dal soggetto proponente):**

**2.2 Qualità del gruppo di lavoro impiegato nel progetto (operatori/docenti) in relazione agli obiettivi e ai destinatari dell'operazione verificabile dai CV (dettagliare le competenze dei soggetti che si intende impegnare nella realizzazione del progetto):**

**2.3 Disponibilità di strumentazione e sede per eseguire il corso (elencare e descrivere la dotazione strumentale e la sede/le sedi a disposizione del soggetto proponente e che si intendono impiegare per la realizzazione del progetto -o le relative modalità di reperimento):**

**Criterio 3. Sostenibilità economica e replicabilità**

**3.1 Coerenza del piano finanziario rispetto alle azioni descritte nel formulario (descrivere brevemente la coerenza delle voci riportate nel piano economico di progetto con quanto previsto dalle attività progettuali):**

**3.2 Grado di esplicitazione del metodo di calcolo applicato per ciascuna voce di costo (descrivere brevemente il criterio utilizzato per definire l'ammontare di risorse richieste per ciascuna voce di costo):**



.....  
**3.3 Attività di promozione del trasferimento di conoscenze tra pari (peer education) oltre i termini di scadenza del progetto (esplicitare come si intende dare sostenibilità e continuità alle azioni progettuali):**  
 .....

#### SEZIONE C: ATTIVITÀ E RELATIVO CRONOPROGRAMMA

Quadro di dettaglio delle attività in cui si articolano le fasi progettuali (nel campo "attività" riportare una breve descrizione delle stesse e nei campi "mese" apportare una "X" nel relativo mese in cui è prevista la realizzazione delle attività descritte)

Attività	Mese 1	Mese 2	Mese 3	Mese 4	Mese 5	Mese 6

Aggiungere ulteriori righe se necessario

#### SEZIONE D: RISORSE UMANE

**D.1 Descrizione del gruppo di lavoro, delle caratteristiche delle principali figure professionali da contrattualizzare e impiegare nella realizzazione del Progetto**

.....  
 .....

**D.2 – Risorse umane (allegare cv)**

N.	Nome e Cognome	Ruolo nel progetto	Esperienza N. anni	Principali competenze	Costo Totale Euro	Parametri di costo (ora/uomo)	
						Costo orario Euro	Impegno N. ore

Luogo e data .....

Firma del Legale Rappresentante

L'istanza può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato 3)

**PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO**  
**PER LA PROMOZIONE DI UN INVECCHIAMENTO ATTIVO**  
 - CORSI DI ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA –  
 Denominato \_\_\_\_\_

<b>VOCI DI SPESA</b>	<b>IMPORTO</b>	<b>% SU TOTALE DI PROGETTO</b>	<b>% MAX SU TOTALE DI PROGETTO</b>
<b>A) Spese generali di funzionamento (costi indiretti)</b>	€	%	5%
Quota parte utenze			
Quota parte fitto sede			
<b>B) Risorse umane</b>	€	%	
Monitoraggio e rendicontazione			10%
Docenti			
<b>C) Volontari</b>	€	%	
Assicurazione contro infortuni e malattie e per responsabilità civile verso terzi (ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi)			
Rimborso spese per vitto, alloggio e trasporto (ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi) strettamente connesse all'implementazione dell'attività progettuale			
<b>D) Acquisizione di beni strumentali e materiali di consumo</b>	€	%	20%
Beni strumentali (specificare)			
Acquisizione servizi (specificare)			
Forniture (specificare)			
<b>E) Spesa per polizza fideiussoria (eventuale)</b>	€	%	
<b>Totale</b>	€	%	

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 (firma digitale del Legale rappresentante)

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

**Allegato 4)**

(Dichiarazione da rendersi a cura del Legale Rappresentante del Soggetto proponente)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il ..... residente a ..... in Via ..... n. .... CAP ....., Comune ....., Provincia ....., codice fiscale ..... pec....., e-mail..... cell....., in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente ....., C.F. /P.IVA ....., soggetto proponente del progetto denominato *(riportare il titolo del progetto)* ..... candidato nell'ambito dell'Avviso "Invecchiamento attivo L.R. 16/2019 - Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo", ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

- a) di possedere i requisiti soggettivi di legittimazione a presentare la proposta progettuale;
- b) l'idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione degli atti di cui al presente Avviso;
- c) che le spese presentate in sede di rendicontazione non formeranno oggetto di altri finanziamenti pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari;
- d) che le stesse attività proposte non beneficiano di altri finanziamenti pubblici a qualunque titolo percepiti;
- e) l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159;
- f) l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
- g) che l'Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

**OVVERO**

- Di non essere titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro e, dunque, di non essere sottoposto all'obbligo della verifica di regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti\* e/o è soggetta a norme speciali;  
*(\*) per "dipendente" deve intendersi ogni lavoratore a qualsiasi titolo e per il quale sussiste l'obbligo di versamento dei contributi previdenziali, assistenziali e/o assicurativi*
- h) che l'ente, ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012, non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'ente stesso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- i) che l'Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- j) che l'organizzazione, al momento della presentazione della domanda di finanziamento, rientra tra i soggetti ammessi alla presentazione a candidatura di cui alla lett. C) dell'Avviso, configurandosi come *(barrare)*:
  - organizzazioni di volontariato di cui all'art. 32, d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore), iscritte nei registri delle organizzazioni di volontariato istituiti dalle regioni e dalle province autonome ai sensi dell'art. 6, legge 11 agosto 1991, n. 266 (Legge-quadro sul volontariato);
  - associazioni di promozione sociale di cui all'art. 35, d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore), iscritte nei registri delle associazioni di promozione sociale istituiti ai sensi dell'art. 7, legge 7 dicembre 2000, n. 383;
  - imprese sociali di cui al d.lgs. 3 luglio 2017, n. 112;



- cooperative sociali di cui alla legge 8 novembre 1991, n. 381, iscritte negli albi regionali delle cooperative sociali istituiti ai sensi dell'art. 9 della medesima legge;
- enti religiosi civilmente riconosciuti che svolgano attività di interesse generale ai sensi dell'art. 5, d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo settore);
- organizzazioni non lucrative di utilità sociale di cui all'art. 10, d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte all'anagrafe unica delle ONLUS di cui all'art. 11 del medesimo decreto legislativo;
- Università della terza età iscritte nell'albo regionale.

che la stessa si impegna a conservare tale requisito per tutto il periodo di realizzazione dell'attività di progetto e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le finalità statutarie;

k) di essere a conoscenza e di accettare espressamente, in ogni sua parte il contenuto dell'Avviso *de quo*;

l) di avere sede legale o sede operativa nella Regione Puglia e precisamente:

sede legale (*indirizzo*).....;

sede operativa (*indirizzo*).....;

m) di essere in possesso di pregressa esperienza dimostrabile e almeno triennale, in servizi in favore degli anziani (formazione, attività ludico ricreative e del tempo libero, animazione territoriale);

n) di utilizzare per la presente procedura, esclusivamente il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (pec):  
.....;

o) che per il soggetto proponente l'IVA:

- NON è recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente e pertanto costituisce realmente e definitivamente sostenuta e quindi rappresenta un costo di cui si richiede l'ammissibilità;
- È recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente, quindi NON rappresenta un costo e NON se ne chiede l'ammissibilità;

p) di essere a conoscenza che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di dati personali (D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 – Regolamento Europeo n. 697/2016 – GDPR, D.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018) il trattamento delle informazioni personali conferite in relazione alle attività dell'Avviso *de quo*, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza;

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma digitale del Legale rappresentante)

**N.B. Allegare documento d'identità in corso di validità**

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

**Allegato A1**

**Spett.le A.Re.S.S. Puglia**  
Lungomare Nazario Sauro, 33  
70121 Bari – BA

[areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it](mailto:areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it)

**DOMANDA DI PAGAMENTO DELL'ANTICIPAZIONE**

**Oggetto: AVVISO .....- Domanda di pagamento anticipazione – Progetto**  
" ....."

Soggetto Beneficiario: \_\_\_\_\_

Titolo Progetto: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del Soggetto Beneficiario

**VISTA la Convenzione** regolante i rapporti tra la A.Re.S.S. e \_\_\_\_\_,  
sottoscritta in data \_\_\_\_\_;

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA CHE**

- In data \_\_\_\_\_ sarà dato avvio alle attività,

**CHIEDE, pertanto,**

l'erogazione della prima anticipazione, pari al 90 % dell'importo provvisorio concesso per la realizzazione del progetto in oggetto specificato, da accreditarsi sul c/c n. \_\_\_\_\_ presso la banca di \_\_\_\_\_ intestato all'Ente \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_.

**Allega, quale parte integrante e sostanziale alla presente richiesta, la seguente documentazione:**

- Polizza Fideiussoria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (di cui alla lett. l) dell'Avviso).

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma digitale del Legale rappresentante)

N.B. ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITÀ

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato P1

REGISTRO DI PRESENZA DEGLI UTENTI

Soggetto Gestore	
Titolo Progetto	
Sede/i di svolgimento	
Data inizio Progetto	
Data Termine Progetto	
Durata Progetto Formativo	(Inserire totale ore di formazione)

Progetto ..... Firma Rappresentante Legale: ..... Timbro dell'Ente: .....





### DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, con l'impegno di fornire tutte le informazioni necessarie a garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità,

### **DICHIARA**

che questo registro, sottoscritto in data \_\_\_\_\_ è composto da n. \_\_\_\_\_ pagine numerate progressivamente dalla pag. \_\_\_\_\_ alla pag. \_\_\_\_\_ e che gli utenti di seguito riportati hanno partecipato alle attività formative per il seguente numero totale di ore:

N.	Nome	Cognome	N° Totale complessivo di ore svolte
1			
2			
3			
...			
...			
...			
...			

**(replicare le righe per ogni singolo corsista)**

Progetto ..... Firma Rappresentante Legale: ..... Timbro dell'Ente: .....



\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 (firma digitale del Legale rappresentante)

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

Progetto ..... Firma Rappresentante Legale: ..... Timbro dell'Ente: .....

**Allegato P2**

Luogo \_\_\_\_\_,

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI PRESENZA**

Con la presente si attesta che il sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore \_\_\_:\_\_\_ e, dunque per n. \_\_\_ ore, ha seguito la lezione prevista dal Progetto " \_\_\_\_\_", erogata in modalità telematica sincrona.

Tanto si rilascia ai fini della rendicontazione delle attività di Progetto previste dall'Avviso di cui alla D.D.G. A.Re.S.S. Puglia n. \_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/2022.

**Firma del Legale Rappresentante dell'Ente**

\_\_\_\_\_

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

**Firma del Corsista**

\_\_\_\_\_



Allegato P3

TIME-SHEET DI PRESENZA OPERATORE

Soggetto Gestore	
Titolo Progetto	
Sede/ di svolgimento	
Data Inizio Progetto	
Data Termine Progetto	
Durata Progetto Formativo	(Inserire totale ore di formazione)
Operatore	(Nome e Cognome)

Progetto ..... Firma Rappresentante Legale: ..... Timbro dell'Ente: .....





### DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_,

consponevole delle conseguenze di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, con l'impegno di fornire tutte le informazioni necessarie a garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità,

### DICHIARA

che questo registro, sottoscritto in data \_\_\_\_\_ è composto da n. \_\_\_\_\_ pagine numerate progressivamente dalla pag. \_\_\_\_\_ alla pag. \_\_\_\_\_ e che gli operatori di seguito riportati hanno condotto le attività previste dal progetto per il seguente numero totale di ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ giornate.

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma digitale del Legale rappresentante)

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades - pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

Progetto ..... Firma Rappresentante Legale: ..... Timbro dell'Ente: .....



Allegato R1

**Spett.le A.Re.S.S. Puglia**  
Lungomare Nazario Sauro, 33  
70121 Bari – BA

[areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it](mailto:areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it)

**DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO/FINE ATTIVITÀ**

Oggetto: **AVVISO** \_\_\_\_\_ - **Domanda di pagamento saldo – Progetto**  
“ \_\_\_\_\_ ”

Soggetto Beneficiario: \_\_\_\_\_

Titolo Progetto: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del Soggetto Beneficiario  
\_\_\_\_\_

VISTA la Convenzione regolante i rapporti tra la A.Re.S.S. e \_\_\_\_\_, sottoscritta in data \_\_\_\_\_;

VISTO l'Atto Dirigenziale n. \_\_\_/\_\_\_\_\_, con il quale è stata erogata l'anticipazione pari ad € \_\_\_\_\_ (solo se del caso);

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA che**

- In data \_\_\_\_\_ il progetto in oggetto è stato completato;
- Le spese rendicontate sono pari a quelle riportate nello schema di seguito riportato:

<b>Importo ammesso (A)</b>	<b>Importo totale rendicontato (B)</b>	<b>Importo anticipazione - <u>solo se percepita</u> (C)</b>	<b>Saldo richiesto (B-C)</b>
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

**e pertanto, CHIEDE**

l'erogazione del saldo, pari a € \_\_\_\_\_, dell'importo definitivo concesso per la realizzazione del progetto, in oggetto specificato, da accreditarsi sul c/c n. \_\_\_\_\_ presso la banca di \_\_\_\_\_ intestato all'Ente \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_.

**Allega in copia, quale parte integrante e sostanziale alla presente richiesta, la seguente documentazione:**

- 1) **Attestazione finale del legale rappresentante (Allegato R2);**
- 2) **Prospetto di rendicontazione analitica delle spese sostenute (Allegato R3);**
- 3) **Scheda riepilogativa dei documenti giustificativi di spesa, presentati e allegati (Allegato R4);**
- 4) **Copia di n. \_\_\_ giustificativi di spesa;**
- 5) **Estratto conto bancario riferito al periodo in cui si sono sostenute le spese relative al Progetto e di cui si chiede di riconoscere i relativi importi a rendicontazione;**
- 6) **Relazione finale sull'attività svolta e copia registri presenza utenti;**
- 7) **Documentazione fotografica attestante il percorso progettuale (facoltativa).**



---

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante)**

---

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITÀ**

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato R2

**DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(da allegare alla "Domanda di pagamento a saldo")

Soggetto Beneficiario: \_\_\_\_\_

Titolo Progetto: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del Soggetto Beneficiario

\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

1. che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme comunitarie vigenti tra cui, a titolo esemplificativo, quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, di informazione e pubblicità, di tutela dell'ambiente e delle pari opportunità;
2. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare e, in quanto applicabile, in materia di trasparenza dell'azione amministrativa;
3. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, nonché effettuata entro i termini di ammissibilità/eleggibilità a rimborso comunitario;
4. che le spese presentate in sede di rendicontazione non formeranno oggetto di altri finanziamenti pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari;
5. che la presente attestazione attiene alla rendicontazione finale della spesa;
6. che il completamento delle attività progettuali è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di progetto;
7. che altre eventuali spese, sostenute nei termini temporali di ammissibilità delle spese del progetto e ad esso riconducibili, ma non riportate nella rendicontazione finale, non saranno oggetto di ulteriori e successive richieste di pagamento;
8.  di aver attivato le seguenti posizioni previdenziali:
  - a. INPS, matricola n. ....
  - b. INAIL, posizione n. ....
  - c. Altra Cassa Previdenziale ....., matricola n. ....

e di essere in regola con la liquidazione dei contributi, e non ha contenziosi in atto con gli Enti previdenziali e assistenziali e/o provvedimenti e/o azioni esecutive disposti dall'Autorità Giudiziaria;

ovvero:

- di non essere titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro, e dunque non è sottoposta all'obbligo della verifica di Regolarità Contributiva in quanto non ha dipendenti\* e/o è soggetta a norme speciali;
9. che per il soggetto proponente l'IVA:
    - NON è recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente e pertanto costituisce realmente e definitivamente sostenuta e quindi rappresenta un costo di cui si richiede l'ammissibilità;
    - È recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente, quindi NON rappresenta un costo e NON se ne chiede l'ammissibilità;



10. che nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 (GUCE L 352 del 24.12.2006) della Commissione Europea relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato CE agli aiuti di importanza minore ("de minimis"):

- Il soggetto richiedente non ha beneficiato di contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento CE n. 1407/2013) sino alla data della presente dichiarazione;
- Il soggetto richiedente ha ricevuto/beneficiato dei finanziamenti a titolo di "de minimis", nell'arco dei tre ultimi esercizi finanziari (quello in corso più i due precedenti), pari ad €: \_\_\_\_\_;

11. che al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), l'Ente:

- non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'Ente di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- è consapevole che, ai sensi del predetto art. 53, comma 16-ter, i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tali prescrizioni sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma digitale del Legale rappresentante)

N.B. ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITÀ

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato R3 - PROSPETTO DI RENDICONTAZIONE ANALITICA DELLE SPESE SOSTENUTE (da allegare alla "Domanda di pagamento a saldo")						
Soggetto Proponente:						
Titolo Progetto:						
Importo complessivo ammissibile:						€
A. Totale importo rendicontato:						€
B. Anticipazione ricevuta (se del caso):						€
(A.-B.) Totale erogazioni richiesta a saldo:						€
Voci di spesa						
(cfr. Quadro economico approvato da Ufficio regionale)	Soggetto (Ragione sociale del fornitore, riferimenti docente)	Estremi del documento giustificativo di spesa (numero e data)	Oggetto	Data del pagamento	Importo della spesa (IVA inclusa solo se non recuperabile)	Percentuale di incidenza di incidenza (sul totale rendicontato)
<b>A) Spese generali di funzionamento (limite 5% del rendicontato)</b>						
Quota parte utenze						
Quota parte fitto sede						
<b>Totale voce a)</b>					€	
<b>B) Risorse umane</b>						
Monitoraggio e rendicontazione (limite 10% del rendicontato)						
Docenti						
<b>Totale voce b)</b>					€	
<b>C) Volontari</b>						



Assicurazione contro infortuni e malattie e per responsabilità civile verso terzi (ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi)									
Rimborso spese per vitto, alloggio e trasporto (ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi) strettamente connesse all'implementazione dell'attività progettuale									
<b>Totale voce c)</b>									€
<b>D) Acquisizione di beni strumentali e materiali di consumo (limite 20% del rendicontato)</b>									
Beni strumentali (specificare)									
Acquisizione servizi (specificare)									
Forniture (specificare)									
<b>Totale voce d)</b>									€
<b>E) Spesa per polizza fideiussoria (eventuale)</b>									
<b>Totale voce e)</b>									€
<b>TOTALE COSTI AMMISSIBILI DEL PROGETTO</b>									€

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma digitale del Legale rappresentante)

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades - pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato R4 – RIEPILOGO DELLE SPESE SOSTENUTE (da allegare alla “Domanda di pagamento a saldo”)	
Soggetto Proponente:	
Titolo Progetto:	
Importo complessivo ammissibile:	€
A) Totale importo rendicontato:	€
B) Anticipazione ricevuta (se del caso):	€
(A-B) Totale erogazioni richiesta a saldo:	€

Num. Ord.	Estremi del documento giustificativo di spesa (numero e data)	Denominazione fornitore (ragione sociale)	Voce di spesa (A,B,C, ecc.) / Descrizione	Modalità di pagamento: Bonifico / F24 / Pagamento con carta	Importo (IVA inclusa solo se non recuperabile)
1					
2					
Etc. *					
<b>Totale</b>					€

\*Aggiungere righe se necessario (una riga per ogni documento di spesa allegato e di cui si chiede il riconoscimento del relativo importo)

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma digitale del Legale rappresentante)

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.



Allegato R5

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR)**

**Finalità:** i dati sono trattati per finalità di partecipazione al progetto di cui all'Avviso "Invecchiamento attivo L.R. 16/2019 - Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo".

**Base giuridica:** il trattamento dei dati per la finalità sopra descritta viene effettuato in applicazione della disciplina contenuta nella L.R. della Regione Puglia 16/2019. La base giuridica è quindi individuabile nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ex art. 6, par. 1, lett. e) del Reg. (UE) 2016/679 nonché nel consenso dell'interessato ex art. 6, par. 1, lett. a) del Reg (UE) 2016/679).

**Titolare del trattamento:** il Titolare del Trattamento è dott.ssa Laura Liddo – Dirigente della Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà della Regione Puglia, con sede in Bari, via Gentile n. 52, designata con D.G.R. n. 145 del 30/01/2019, con i seguenti dati di contatto [l.liddo@regione.puglia.it](mailto:l.liddo@regione.puglia.it).

**Responsabile della protezione dei dati:** il punto di contatto con il RPD della Regione Puglia, dott.ssa Rossella Caccavo, è il seguente [rpdpd@regione.puglia.it](mailto:rpdpd@regione.puglia.it).

**Responsabili del trattamento:**

- A.Re.S.S. Puglia, con sede in Bari, Lungomare Nazario Sauro n. 33, il cui Legale Rappresentante è il Direttore Generale dott. Giovanni Gorgoni, punto di contatto [direzione generale@aress.regione.puglia.it](mailto:direzione generale@aress.regione.puglia.it);
- (inserire i dati dell'Ente che eroga i servizi).

**Soggetti/Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza:** i dati verranno a conoscenza dei dipendenti e funzionari del Titolare e dei responsabili del Trattamento autorizzati alla gestione dei servizi annessi al progetto di "invecchiamento attivo".

**Trasferimento in Paesi Terzi:** i dati personali trattati non saranno oggetto di trasferimento in Paesi terzi extraeuropei.

**Presenza di processi decisionali automatizzati:** il trattamento non comporta processi decisionali automatizzati (compresa la profilazione).

**Modalità del trattamento:** il trattamento dei dati avviene di regola con strumenti cartacei e/o digitali e, segnatamente, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, pertinenza e non eccedenza, adottando misure di sicurezza organizzative, tecniche ed informatiche adeguate.

**Conferimento dei dati:** l'acquisizione dei dati ed il relativo trattamento sono facoltativi in relazione alle finalità sopradescritte. Ne consegue che in caso di mancato conferimento o di eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto.

**Periodo di conservazione:** i dati sono conservati fino a entro e non oltre il 30 giugno 2023, che rappresenta il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività/finalità sopra descritte. È fatta salva la conservazione per periodi più lunghi per fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici secondo quanto previsto dall'art. 5, co. 1, lett. e) GDPR.

**Diritti degli interessati:** ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 l'interessato può esercitare i seguenti diritti, presentando apposita istanza al Titolare del trattamento, attraverso i dati di contatto del Designato al



trattamento ex DGR 145/2019 (Dirigente della Struttura organizzativa competente per materia) come innanzi indicato, o in alternativa contattando il Responsabile della Protezione dei dati al punto di contatto come innanzi indicato:

- Diritto d'accesso: l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nell'art. 15 GDPR;
- Diritto di rettifica: l'interessato ha il diritto di ottenere, senza ingiustificato ritardo, la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;
- Diritto alla cancellazione: l'interessato ha il diritto di ottenere, senza ingiustificato ritardo, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, qualora sussistano i motivi specificati nell'art. 17 GDPR;
- Diritto di limitazione di trattamento: l'interessato ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall'art. 18 GDPR;
- Diritto alla portabilità dei dati: l'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano ed ha il diritto di trasmettere tali dati ad un altro titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti, qualora ricorrano i presupposti previsti dall'art. 20 del GDPR;
- Diritto di opposizione: l'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano nei casi e con le modalità previste dall'art. 21 del GDPR.

**Diritto di reclamo:** gli interessati che ritengono che il presente trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, al seguente recapito: Piazza Venezia, 11, c.a.p. 00187 - Roma - [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it). Gli interessati hanno altresì il diritto di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del medesimo Regolamento.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, letto e preso atto della suesata informativa esprime il proprio consenso al trattamento dei dati nell'ambito del progetto di "invecchiamento attivo" e nei limiti e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

Luogo e data, lì ....

Firma

\_\_\_\_\_

L'istanza può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

**Allegato S1**

**Spett.le A.Re.S.S. Puglia**  
Lungomare Nazario Sauro, 33  
70121 Bari – BA

[areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it](mailto:areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it)

**ACCETTAZIONE DEL FINANZIAMENTO**

Il sottoscritto ....., in qualità di legale rappresentante del (specificare se Associazione, ODV o APS ecc.) ....., in qualità di soggetto proponente del progetto denominato .....

con riferimento all'Avviso "Invecchiamento attivo L.R. 16/2019 - Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo, vista la D.D.G. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022, recante ad oggetto "Invecchiamento attivo L.R. 16/2019 - Corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo - CUP J35F21003870002 ..... - approvazione elenco delle proposte progettuali ammesse";

con la presente

**ACCETTA**

il finanziamento pubblico messo a disposizione sopra citato per la realizzazione delle attività di seguito specificate:

Denominazione Progetto	Sede di riferimento	Contributo finanziario regionale richiesto	Contributo finanziario regionale ammesso
		€	€

e **DICHIARA** che per la realizzazione del progetto in oggetto specificato, sarà impiegato il c/c n. \_\_\_\_\_ presso la banca di \_\_\_\_\_ intestato all'Ente \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_.

Al fine della sottoscrizione della Convenzione allega alla presente la seguente documentazione:

- **Informativa sulla privacy;**
- **Scheda contatti.**

Luogo e data .....

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

L'istanza può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.

**Allegato S2**

**COMUNICAZIONE CONTATTI**  
(da allegare all' "Accettazione del finanziamento")

Di seguito si riportano le indicazioni relative ai contatti del Soggetto proponente la Proposta Progettuale ....., ammessa a finanziamento, da utilizzare quali **unici riferimenti** per qualsivoglia comunicazione a riguardo:

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

Nome e Cognome:

Tel.:

email:

PEC:

**REFERENTE UNICO PROGETTO:**

Nome e Cognome:

Tel.:

email:

PEC:

---

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante)**

---

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.