



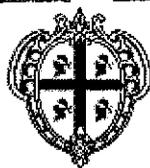
DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**AMBITO PLUS DI NUORO - AMBITO PLUS DI SINISCOLA - AMBITO PLUS DI MACOMER -
AMBITO PLUS DI SORGONO**

**PROGRAMMA SPORT TERAPIA 2016 DA REALIZZARSI NEL 2017. CRITERI DI PARTECIPAZIONE
PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGRAMMA DI SPORT TERAPIA PER PERSONE CON
DISABILITÀ. L.R. 11 aprile 2016, n. 5. D.G.R. n.64/4 del 2.12.2016.**

L'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, con la L.R. 11 aprile 2016 n. 5, ha inteso dare continuità anche per l'anno 2016 alla realizzazione del Programma di Sport Terapia finalizzato alla realizzazione di progetti di promozione e diffusione dello sport in favore dei soggetti diversamente abili da svilupparsi in collaborazione con le associazioni sportive iscritte all'albo regionale delle società sportive che operano esclusivamente nel campo delle disabilità.

L'Ente Capofila Comune di Nuoro, Ambito PLUS Distretto di Nuoro :

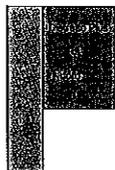
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n.64/4 del 02.12.2016 con cui è stato approvato per l'anno 2016 il programma di Sport Terapia finalizzato alla realizzazione di progetti di promozione e diffusione dello sport in favore dei soggetti diversamente abili, da svilupparsi in collaborazione con le Associazioni/Enti sportive iscritte al relativo albo che operino esclusivamente nel campo delle disabilità, e trasferisce **la gestione delle risorse agli ambiti Plus.**;

Viste le Linee di Indirizzo della Delibera della Conferenza di Servizi del 12.04.2017 n.10 dell'Ente Capofila del Programma Sport Terapia 2016 da realizzarsi del 2017;

Vista la Determina dirigenziale del Comune di Nuoro, Ente Gestore del Programma Sport Terapia per i 4 ambiti della Provincia di Nuoro

INVITA

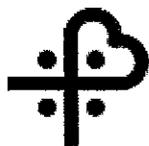
Le Associazioni interessate ricadenti nell' Ambito PLUS di Nuoro, Ambito PLUS di Siniscola, Ambito PLUS di Macomer, Ambito PLUS di Sorgono, a presentare domanda di finanziamento allo scrivente Ambito Plus di NUORO secondo le modalità appresso descritte e trasmettere apposito progetto utilizzando la modulistica approvata.



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

La somma di **Euro 40.314,00** sarà ripartita a favore delle associazioni sportive iscritte all'Albo Regionale delle società sportive che operano esclusivamente nel campo delle disabilità che presentino progetti in forma associata, o in forma singola, promuovendo l'integrazione con le azioni del servizio sanitario, da realizzarsi negli Ambiti Plus ricadenti nella Provincia di NUORO, per attività sportive a favore di persone con disabilità.

Ad ogni Associazione potrà essere finanziata una sola attività progettuale.

Il finanziamento massimo per ogni progetto non potrà essere superiore a euro **20.000,00**.

Qualora il progetto presenti un costo complessivo superiore dovranno essere indicate le fonti di cofinanziamento, proprie o di Enti Pubblici o Privati.

DESTINATARI

Sono destinatari dei progetti le persone con disabilità fisica e psichica **certificata di cui alla legge 104/92 art. 3 comma 3**

SETTORE D' INTERVENTO

Possono beneficiare del finanziamento le attività sportive che promuovono opportunità di benessere, favorendo occasioni sportive di aggregazione e socializzazione in favore dei soggetti diversamente abili.

CRITERI D'ACCESSO

Possono accedere ai finanziamenti le Associazioni sportive che:

1. siano iscritte all'albo regionale delle società sportive (L.R. 17 maggio 1999, n. 17, art. 9) e che operino esclusivamente nel campo della disabilità;
2. abbiano almeno esperienza triennale in progetti e/o attività con le stesse finalità, svolta direttamente o documentata tramite il curriculum dei propri operatori

MODALITA' DI FINANZIAMENTO

Il finanziamento sarà erogato successivamente alla stipula della convenzione che disciplina i rapporti tra l'Ambito Plus e l'associazione destinataria del finanziamento previa presentazione di specifica fidejussione a copertura della quota parte del finanziamento concesso.

Il finanziamento sarà erogato in due tranches:

- prima Tranche: 70% del finanziamento assegnato quale anticipazione concessa dopo l'avvenuta comunicazione di avvio dei progetti, riscontrata positivamente dall'Ambito Plus
- seconda Tranche: 30% a rendiconto del 90% delle somme già erogate.

Le Associazioni dovranno presentare entro 1 mese dalla conclusione del progetto la rendicontazione finale relativa al costo del progetto (comprensiva della eventuale quota di cofinanziamento) nonché la relazione finale sulle attività svolte. Il progetto non potrà avere una durata inferiore ai 6 mesi e superiore a un anno dall'avvio dello stesso, salvo proroghe autorizzate dall'Ambito Plus Comune di Nuoro.

Nel progetto dovrà essere prevista l'organizzazione di una manifestazione conclusiva da svolgersi in uno dei Comuni dell'Ambito PLUS Provincia Nuoro, con il coinvolgimento dei ragazzi che partecipano al progetto.



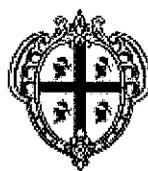
DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

CRITERI DI VALUTAZIONE

La valutazione dei progetti è affidata all'Ambito Plus di NUORO che provvederà alla nomina di una apposita "Commissione di Valutazione" composta da:

- 1) n. 1 rappresentante del Settore della Pubblica Istruzione, Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport operante in uno dei Comuni ricadenti negli Ambiti Plus Provincia di Nuoro ;
- 2) n. 1 rappresentante ASL esperto in materia di riabilitazione;
- 3) n. 1 rappresentante dell'Ambito Plus Di NUORO.

La ripartizione della somma complessiva di euro **40.314,00** sarà assegnata sulla base del punteggio attribuito al progetto e a seguito della valutazione basata sui criteri definiti nella tabella di cui sotto.

Qualora il valore complessivo della richiesta di finanziamento, sulla base dei punteggi assegnati a ciascun progetto, risultasse superiore alla somma disponibile si procederà ad una riduzione proporzionale della quota da assegnare a ciascun progetto.

Per avere diritto al finanziamento il singolo progetto dovrà ottenere nella voce "**Capacità progettuale**" almeno il 50 % del punteggio massimo concedibile.

La commissione avrà a disposizione i seguenti criteri di valutazione fino ad un massimo di **100 punti**

a) Caratteristiche del richiedente:

Tipologia del soggetto richiedente	Max 10 punti
n. 5 punti per la partecipazione in forma associata – (Associazioni con pari requisiti)	
n. 5 punti per la partecipazione in forma associata – (altre Associazioni)	
n. 0 punti per la partecipazione in forma singola	

Esperienza e professionalità della associazione in progetti simili	Max 15 punti
punti 1 per ogni progetto della durata di almeno 6 mesi consecutivi;	
punti 2 per ogni progetto della durata di 12 mesi consecutivi.	
<u>Verranno attribuiti sino ad un massimo di punti 2 per ogni annualità.</u>	
In caso di presentazione del progetto in forma associata, il punteggio in esame verrà	



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

attribuito nel seguente modo:

punti 0,50 per ogni progetto della durata di almeno 6 mesi consecutivi;

punti 1,50 per ogni progetto della durata di 12 mesi consecutivi;

Verranno attribuiti sino ad un massimo di punti 1,50 per ogni annualità

Ai fini dell'attribuzione del punteggio è necessario che i curricula degli operatori delle Associazioni indichino il periodo preciso di esperienza lavorativa: **giorno, mese e anno di inizio** e conclusione ed ente committente. Non verranno considerati i curricula con indicazioni generiche.

b) Dimensione organizzativa:

Curriculum professionalità operatori **Max 10 punti**

Non verranno presi in considerazione periodi prestati a titolo di volontariato e saranno valutati esclusivamente i curricula degli operatori contrattualizzati dalla Associazione. Non potranno essere sommati periodi di lavoro svolti in periodi coincidenti. Verranno valutati sino a max 5 punti per curriculum.

punti 4,60 per operatore specializzato con laurea afferenti le materie socio- sanitaria e le scienze motorie;

punti 3 per operatore sportivo per disabili o istruttore sportivo con percorso formativo riconosciuto dalla federazione di appartenenza;

punti 0,50 per ogni periodo lavorativo prestato dall'operatore di durata minima di sei mesi con un minimo di ore 3 settimanali;

punti 1 per ogni periodo lavorativo prestato dall'operatore di durata minima di dodici mesi con un minimo di ore 3 settimanali;

punti 0,40 per il possesso dell'operatore di altre competenze inerenti il servizio da svolgere

acquisite a seguito della frequenza di corsi/master sia pubblici che privati e similari;

punti 0,50 per il possesso dell'operatore di ulteriori qualifiche attinenti l'area della disabilità.

Le figure professionali indicate dovranno partecipare materialmente all'attuazione del progetto.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio è necessario che il curriculum indichi tassativamente il periodo preciso di esperienza lavorativa: giorno, mese e anno di inizio e di conclusione dei diversi periodi di attività e ente committente. Non verranno valutati i curricula con indicazioni generiche



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

c) Livello di integrazione

Collaborazione con i servizi sanitari dell'Azienda Sanitaria Locale, regolarmente certificata dalla ASL **Max 10 punti**

- 1) **punti 5** per la partecipazione attiva della Asl nella fase di programmazione e predisposizione del progetto e invio utenza;
- 2) **punti 3** per la partecipazione della ASL nella fase di realizzazione del progetto;
- 3) **punti 2** per condivisione del progetto e invio utenza.

I punti 1e 2 sono tra loro cumulabili.

Cofinanziamento (risorse proprie, sponsor **Max 5 punti**

punti 4 cofinanziamento oltre il 24%

punti 3 cofinanziamento oltre il 15%

punti 1 cofinanziamento oltre il 5%

Il cofinanziamento, regolarmente rendicontato, dovrà essere espressamente indicato nel quadro economico e successivamente indicato nel quadro economico del progetto rimodulato mantenendo invariata la percentuale indicata originariamente.

d) Capacità progettuale

Descrizione Progetto **Max 44 punti**

Nel redigere la descrizione del progetto si raccomanda di rispettare la seguente sequenza espositiva:

punti da 0 a 3 per analisi e conoscenza del territorio;

punti da 0 a 4 per iniziative per la costituzione di un lavoro di rete;

punti da 0 a 5 per la sensibilizzazione e il coinvolgimento del territorio;

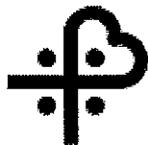
punti da 0 a 3 per l'indicazione del numero di atleti da inserire nelle singole linee di attività e per progetto (precisare numero ore pro capite settimanali e complessive, n.operatori/n.disabili, e altri facoltativi), con l'indicazione e individuazione chiara e



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

precisa

dell'area geografica cui si realizza il progetto;

punti da 0 a 4 per la pubblicizzazione delle attività svolte

punti da 0 a 4 indicazione e specificazione delle modalità che si intendono adottare per il controllo della qualità, in termini di efficienza ed efficacia, rispetto agli obiettivi prefissati;

punti da 0 a 4 indicazione e specificazione del sistema di valutazione gradimento del servizio da parte degli utenti, modalità organizzative per l'erogazione del servizio, impostazione dei rapporti con l'utenza;

punti da 0 a 4 attività di monitoraggio e valutazione delle attività.

punti da 0 a 4 per la congruità del costo complessivo del progetto e con le attività previste (Costo complessivo/n. utenti inseriti, ecc);

punti da 0 a 5 per la realizzazione della giornata conclusiva

punti da 0 a 4 indicazione e specificazione chiara degli obiettivi e risultati da raggiungere;

e) Capacità logistico - organizzativa

Immobili, attrezzature a disposizione **Max 6 punti**

punti 3 Immobili di proprietà o in locazione gratuita

punti 3 Attrezzature di proprietà (concesse gratuitamente da sponsor ecc) .

MODALITÀ DI DEFINIZIONE DEL FINANZIAMENTO

Il finanziamento concesso sarà calcolato secondo la seguente formula:

20.000,00 (finanziamento massimo erogabile) :100 (punteggio massimo attribuibile) = 200

200 x punteggio ottenuto = finanziamento concesso.

MODALITÀ DI GESTIONE DEL FINANZIAMENTO

Le associazioni sportive si dovranno impegnare a:

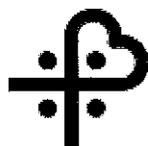
1. Concludere le attività progettuali entro un anno dall'avvio del progetto e comunque non oltre il 2018 salvo proroghe concesse specificatamente dall'Ambito Plus.



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

1. in caso di sostituzioni del personale previsto nel progetto dare comunicazione all'Ambito Plus di NUORO, assicurando pari esperienza professionale del nuovo operatore con l'operatore sostituito;
2. in caso di inserimento di nuovi operatori nel corso della gestione del servizio, anche per sostituzioni temporanee, assicurare l'esperienza prevista come requisito d'accesso per ciascuna tipologia di operatore;
3. attenersi scrupolosamente al programma presentato e in nessun caso effettuare variazioni senza autorizzazione dell'Ambito Plus di NUORO;
4. presentare rendicontazione finale all'ambito Plus entro un mese dalla conclusione del progetto.

Le spese considerate ammissibile sono dettagliate nell'allegato 2 "Risorse finanziarie".

Si rappresenta, inoltre che lo scrivente Ambito Plus ha facoltà di richiedere alle Associazioni, in sede di approvazione formale del piano finanziario di cui all'allegato C, motivando la richiesta, l'eliminazione o la diminuzione delle voci di spese

Sono considerate spese ammissibili tutte quelle strettamente riconducibili ai progetti approvati quali compenso per il personale, canoni di locazione per impianti sportivi, spese per trasferte dei disabili. La spesa per l'acquisto delle attrezzature strettamente connesse all'attività da svolgere non deve essere superiore al 15% del costo totale progetto e le spese generali, comprese quelle relative al vitto, non devono essere superiori al 15 % del costo totale del progetto. Sono considerate non ammissibili le spese per ammortamenti, interessi passivi, spese di investimento.

Si rappresenta, inoltre che lo scrivente Ambito Plus ha facoltà di richiedere alle Associazioni, in sede di approvazione formale del piano finanziario di cui all'allegato, motivando la richiesta, l'eliminazione o la diminuzione delle voci di spesa.

Sono considerate spese non ammissibili inoltre quelle:

-di rappresentanza e di mera liberalità di qualunque genere, ricevimenti, incontri di carattere conviviale, gite turistiche, omaggi, ecc.;

-per l'acquisto di beni durevoli, realizzazione di strutture stabili e adeguamento campi di gara;

-incompatibili col progetto presentato.

SI SPECIFICA:

- che comporterà l'esclusione dal finanziamento l'incompletezza o la mancanza della documentazione prescritta nella presente nota.

- che oltre il termine stabilito per la presentazione dei progetti non potrà essere presentata alcuna documentazione anche se sostitutiva o integrativa della precedente.

- che il recapito del piego, nel caso di trasmissione cartacea, rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, il piego stesso non giunga a destinazione in tempo utile.

- che qualsiasi irregolarità, sia nel contenuto che rispetto alle prescrizioni del presente avviso, sarà motivo di esclusione dal finanziamento.

- che non potranno essere ammesse a finanziamento le associazioni sportive non iscritte all'albo regionale delle società sportive (LR 17.5.99 n. 17 art. 9) .



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

- che non potranno essere ammesse a finanziamento le associazioni sportive che non operino esclusivamente nel campo delle disabilità.

- che non potranno essere ammesse a finanziamento le associazioni sportive che non abbiano, anche attraverso i propri operatori, esperienza triennale in progetti e/o attività con le stesse finalità.

- che la rimodulazione del progetto non deve incidere sul numero degli utenti/ atleti destinatari del progetto. (Il numero degli atleti inseriti nel progetto non deve variare con l'eventuale rimodulazione dello stesso).

- che sono considerate ammissibili solo le spese sostenute dopo la comunicazione di avvio del progetto successivamente all'approvazione formale da parte della RAS della rimodulazione dello stesso.

DOCUMENTAZIONE

Le Associazioni interessate dovranno presentare domanda per tramite del loro rappresentante legale e trasmettere apposito progetto utilizzando i modelli adottati.

La domanda dovrà essere corredata da:

1. dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal rappresentante legale ai sensi del DPR

n.445/2000 attestante:

-l'iscrizione all'albo regionale delle società sportive (LR 17.5.99 n. 17 art. 9);

-Codice fiscale dell'associazione;

-Numero di conto corrente con le coordinate e l'IBAN, intestato al soggetto beneficiario;

- (se soggetto tenuto) l'indicazione dell'iscrizione presso:

2. copia conforme all'originale dello statuto;

3. copia dell'atto di nomina del Consiglio direttivo e del Legale rappresentante;

4. dichiarazione della competente federazione sportiva attestante l'esclusiva attività a favore dei disabili, il numero degli atleti tesserati e l'anno di affiliazione. L'ambito Plus provvederà a richiedere alle competenti federazioni la certificazione attestante l'esclusiva attività a favore dei disabili resa ai sensi del DPR 445/2000;

5. Dichiarazione di aver beneficiato/non beneficiato del finanziamento previsto dalla D.G.R.n.63/14 del 15.12.2015.

Per la validità della dichiarazione di atto notorio dovrà essere allegata la copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto sottoscrittore pena l'esclusione dal finanziamento.

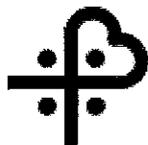
Il plico contenente la documentazione dovrà essere trasmesso mediante raccomandata con avviso di ricevimento o tramite agenzia di recapito autorizzata **entro le ore 13,00 del 28 agosto 2017** (farà fede il timbro postale). Potrà essere inoltre consegnato a mano esclusivamente dalle ore 10,30 fino alle ore 13,30 del **giorno 28 agosto 2017**.



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

La documentazione dovrà pervenire al seguente indirizzo:

Ambito Plus di Distretto di Nuoro UDP Ente Capofila Comune di Nuoro piazza Dante 08100 Nuoro

La busta di trasmissione dovrà riportare la seguente dicitura: "Sport terapia 2016".

Oltre il termine predetto non potrà essere accettata nessuna domanda.

RENDICONTAZIONE DEL FINANZIAMENTO

Il rendiconto dell'utilizzo del contributo sarà reso nella forma autocertificatoria prevista dal decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa. - Testo A).

La documentazione contabile in originale dovrà essere conservata per almeno cinque anni presso l'Ente beneficiario e tenuta a disposizione per eventuali controlli da parte dell'Ambito Plus per il corretto ed efficace svolgimento dell'attività di controllo, di valutazione e di monitoraggio.

La certificazione delle spese per il progetto cui si riferisce il contributo erogato è da presentarsi entro i due mesi successivi alla data di chiusura del progetto, composto dalla seguente documentazione:

1. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata dal legale rappresentante dell'Ente e accompagnata da copia del suo documento di identità, contenente l'elencazione dettagliata delle spese effettivamente sostenute, attestante che:

- agli originali delle fatture o altra equipollente documentazione (**da allegare**), è stata apposta la dicitura "Contributo Sport Terapia DGR n.64/4 del 2.12.2016;

- documento di spesa contabilizzato sul rendiconto relativo all'anno (indicare l'anno di competenza del contributo);

- le fatture e documenti equipollenti risultano regolarmente pagate nell'ammontare, nelle date e secondo le modalità indicate - sulle stesse spese non sono stati concessi altri benefici pubblici e/o privati ovvero l'importo di quelli eventualmente concessi;

- tutta la documentazione originale sarà conservata per almeno 5 anni presso l'Ente e sarà a disposizione per eventuali controlli da parte dei funzionari della Regione Sardegna;

2. Relazione finale dell'attività svolta con l'indicazione in particolare delle persone coinvolte, n.

di ore/giornate di attività (complessiva e per persona), rapporto tra gli operatori e i destinatari del progetto, risultati conseguiti

3. Rassegna fotografica e/o stampa e illustrazione con cd o dvd del progetto

Con specifico riferimento al personale non dipendente, il cui curriculum non potrà essere utilizzato per il conteggio di cui alla voce b) dimensione organizzativa, dovrà essere detenuta la seguente documentazione:

- specifiche lettere d'incarico/contratti sottoscritti dalle parti interessate e contenenti: a) durata



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

della prestazione di lavoro; b) contenuti, obiettivi ed eventualmente l'indicazione dei risultati della prestazione; c) le caratteristiche del corrispettivo e i criteri per la sua determinazione, nonché i tempi e le modalità di pagamento e la disciplina dei rimborsi spese;

- fatture, parcelle, ricevute con prospetto riepilogativo contenente: il compenso erogato, le eventuali quote previdenziali, fiscali ed assicurative obbligatorie;

- attestati di pagamento tramite mod. F24 con prospetto riepilogativo relativo ai compensi erogati, contenente tutti i nominativi di riferimento con gli imponibili e le relative ritenute obbligatorie;

- modelli e attestati di pagamento INPS con prospetto riepilogativo, contenente tutti i nominativi di riferimento e i relativi contributi versati.

Con specifico riferimento al personale dipendente dovrà essere detenuta la seguente documentazione:

- nominativi per i quali sono state sottoscritte polizze INAIL;
- cedolini degli stipendi e relative quietanze;
- attestati di pagamento per le ritenute fiscali e previdenziali;
- CCNL applicato.

Con specifico riferimento agli atleti disabili inseriti dovrà essere detenuta la seguente documentazione:

- Registro Firme presenze predisposto secondo il modello allegato.
- Contratto sottoscritto tra l'associazione e il disabile o il suo Rappresentante Legale.

AVVERTENZE GENERALI

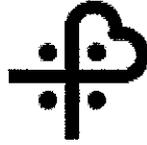
L'Amministrazione regionale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n. 445, effettuerà verifiche sulla rispondenza delle dichiarazioni sottoscritte e delle informazioni fornite con la documentazione tenuta agli atti degli Enti beneficiari dei contributi. In assenza di un riscontro positivo tra le stesse, procederà alla revoca dei contributi concessi e all'applicazione delle altre misure previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 citato.



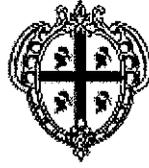
DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**AMBITO PLUS DI NUORO - AMBITO PLUS DI SINISCOLA - AMBITO PLUS DI MACOMER -
AMBITO PLUS DI SORGONO**

**PROGRAMMA SPORT TERAPIA 2016 DA REALIZZARSI NEL 2017. CRITERI DI PARTECIPAZIONE
PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGRAMMA DI SPORT TERAPIA PER PERSONE CON
DISABILITÀ. L.R. 11 aprile 2016, n. 5. D.G.R. n.64/4 del 2.12.2016.**

L'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, con la L.R. 11 aprile 2016 n. 5, ha inteso dare continuità anche per l'anno 2016 alla realizzazione del Programma di Sport Terapia finalizzato alla realizzazione di progetti di promozione e diffusione dello sport in favore dei soggetti diversamente abili da svilupparsi in collaborazione con le associazioni sportive iscritte all'albo regionale delle società sportive che operano esclusivamente nel campo delle disabilità.

L'Ente Capofila Comune di Nuoro, Ambito PLUS Distretto di Nuoro :

- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n.64/4 del 02.12.2016 con cui è stato approvato per l'anno 2016 il programma di Sport Terapia finalizzato alla realizzazione di progetti di promozione e diffusione dello sport in favore dei soggetti diversamente abili, da svilupparsi in collaborazione con le Associazioni/Enti sportive iscritte al relativo albo che operino esclusivamente nel campo delle disabilità, e trasferisce **la gestione delle risorse agli ambiti Plus.;**

Viste le Linee di Indirizzo della Delibera della Conferenza di Servizi del 12.04.2017 n.10 dell'Ente Capofila del Programma Sport Terapia 2016 da realizzarsi del 2017;

Vista la Determina dirigenziale del Comune di Nuoro, Ente Gestore del Programma Sport Terapia per i 4 ambiti della Provincia di Nuoro

INVITA

Le Associazioni interessate ricadenti nell' Ambito PLUS di Nuoro, Ambito PLUS di Siniscola, Ambito PLUS di Macomer, Ambito PLUS di Sorgono, a presentare domanda di finanziamento allo scrivente Ambito Plus di NUORO secondo le modalità appresso descritte e trasmettere apposito progetto utilizzando la modulistica approvata.

La somma di **Euro 40.314,00** sarà ripartita a favore delle associazioni sportive iscritte all'Albo Regionale delle società sportive che operano esclusivamente nel campo delle disabilità che presentino progetti in forma associata, o in forma singola, promuovendo l'integrazione con le azioni del servizio sanitario, da realizzarsi negli Ambiti Plus ricadenti nella Provincia di NUORO , per attività sportive a favore di persone con disabilità.

Ad ogni Associazione potrà essere finanziata una sola attività progettuale.

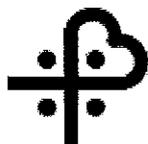
Il finanziamento massimo per ogni progetto non potrà essere superiore a euro **20.000,00**.



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

Qualora il progetto presenti un costo complessivo superiore dovranno essere indicate le fonti di cofinanziamento, proprie o di Enti Pubblici o Privati.

DESTINATARI

Sono destinatari dei progetti le persone con disabilità fisica e psichica **certificata di cui alla legge 104/92 art. 3 comma 3**

SETTORE D' INTERVENTO

Possono beneficiare del finanziamento le attività sportive che promuovono opportunità di benessere, favorendo occasioni sportive di aggregazione e socializzazione in favore dei soggetti diversamente abili.

CRITERI D'ACCESSO

Possono accedere ai finanziamenti le Associazioni sportive che:

1. siano iscritte all'albo regionale delle società sportive (L.R. 17 maggio 1999, n. 17, art. 9) e che operino esclusivamente nel campo della disabilità;
2. abbiano almeno esperienza triennale in progetti e/o attività con le stesse finalità, svolta direttamente o documentata tramite il curriculum dei propri operatori

MODALITA' DI FINANZIAMENTO

Il finanziamento sarà erogato successivamente alla stipula della convenzione che disciplina i rapporti tra l'Ambito Plus e l'associazione destinataria del finanziamento previa presentazione di specifica fidejussione a copertura della quota parte del finanziamento concesso.

Il finanziamento sarà erogato in due tranches:

- prima Tranche: 70% del finanziamento assegnato quale anticipazione concessa dopo l'avvenuta comunicazione di avvio dei progetti, riscontrata positivamente dall'Ambito Plus
- seconda Tranche: 30% a rendiconto del 90% delle somme già erogate.

Le Associazioni dovranno presentare entro 1 mese dalla conclusione del progetto la rendicontazione finale relativa al costo del progetto (comprensiva della eventuale quota di cofinanziamento) nonché la relazione finale sulle attività svolte. Il progetto non potrà avere una durata inferiore ai 6 mesi e superiore a un anno dall'avvio dello stesso, salvo proroghe autorizzate dall'Ambito Plus Comune di Nuoro.

Nel progetto dovrà essere prevista l'organizzazione di una manifestazione conclusiva da svolgersi in uno dei Comuni dell'Ambito PLUS Provincia Nuoro, con il coinvolgimento dei ragazzi che partecipano al progetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE

La valutazione dei progetti è affidata all'Ambito Plus di NUORO che provvederà alla nomina di una apposita "Commissione di Valutazione" composta da:

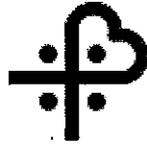
- 1) n. 1 rappresentante del Settore della Pubblica Istruzione, Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport operante in uno dei Comuni ricadenti negli Ambiti Plus Provincia di Nuoro ;



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

2) n. 1 rappresentante ASL esperto in materia di riabilitazione;

3) n. 1 rappresentante dell'Ambito Plus Di NUORO.

La ripartizione della somma complessiva di euro **40.314,00** sarà assegnata sulla base del punteggio attribuito al progetto e a seguito della valutazione basata sui criteri definiti nella tabella di cui sotto.

Qualora il valore complessivo della richiesta di finanziamento, sulla base dei punteggi assegnati a ciascun progetto, risultasse superiore alla somma disponibile si procederà ad una riduzione proporzionale della quota da assegnare a ciascun progetto.

Per avere diritto al finanziamento il singolo progetto dovrà ottenere nella voce "**Capacità progettuale**" almeno il 50 % del punteggio massimo concedibile.

La commissione avrà a disposizione i seguenti criteri di valutazione fino ad un massimo di **100 punti**

a) Caratteristiche del richiedente:

Tipologia del soggetto richiedente	Max 10 punti
n. 5 punti per la partecipazione in forma associata – (Associazioni con pari requisiti)	
n. 5 punti per la partecipazione in forma associata – (altre Associazioni)	
n. 0 punti per la partecipazione in forma singola	

Esperienza e professionalità della associazione in progetti simili	Max 15 punti
punti 1 per ogni progetto della durata di almeno 6 mesi consecutivi;	
punti 2 per ogni progetto della durata di 12 mesi consecutivi.	
<u>Verranno attribuiti sino ad un massimo di punti 2 per ogni annualità.</u>	
In caso di presentazione del progetto in forma associata, il punteggio in esame verrà attribuito nel seguente modo:	
punti 0,50 per ogni progetto della durata di almeno 6 mesi consecutivi;	
punti 1,50 per ogni progetto della durata di 12 mesi consecutivi;	
<u>Verranno attribuiti sino ad un massimo di punti 1,50 per ogni annualità</u>	
Ai fini dell'attribuzione del punteggio è necessario che i curricula degli operatori delle Associazioni indichino il periodo preciso di esperienza lavorativa: giorno, mese e anno di inizio e conclusione ed ente committente. Non verranno considerati i curricula con indicazioni generiche .	



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

b) Dimensione organizzativa:

Curriculum professionalità operatori **Max 10 punti**

Non verranno presi in considerazione periodi prestati a titolo di volontariato e saranno valutati esclusivamente i curricula degli operatori contrattualizzati dalla Associazione. Non potranno essere sommati periodi di lavoro svolti in periodi coincidenti. Verranno valutati sino a max 5 punti per curriculum.

punti 4,60 per operatore specializzato con laurea afferenti le materie socio- sanitaria e le scienze motorie;

punti 3 per operatore sportivo per disabili o istruttore sportivo con percorso formativo riconosciuto dalla federazione di appartenenza;

punti 0,50 per ogni periodo lavorativo prestato dall'operatore di durata minima di sei mesi con un minimo di ore 3 settimanali;

punti 1 per ogni periodo lavorativo prestato dall'operatore di durata minima di dodici mesi con un minimo di ore 3 settimanali;

punti 0,40 per il possesso dell'operatore di altre competenze inerenti il servizio da svolgere

acquisite a seguito della frequenza di corsi/master sia pubblici che privati e similari;

punti 0,50 per il possesso dell'operatore di ulteriori qualifiche attinenti l'area della disabilità.

Le figure professionali indicate dovranno partecipare materialmente all'attuazione del progetto.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio è necessario che il curriculum indichi tassativamente il periodo preciso di esperienza lavorativa: giorno, mese e anno di inizio e di conclusione dei diversi periodi di attività e ente committente. Non verranno valutati i curricula con indicazioni generiche

c) Livello di integrazione

Collaborazione con i servizi sanitari dell'Azienda Sanitaria Locale, regolarmente certificata dalla ASL **Max 10 punti**

1) punti 5 per la partecipazione attiva della Asl nella fase di programmazione e predisposizione del progetto e invio utenza;

2) punti 3 per la partecipazione della ASL nella fase di realizzazione del progetto;

3) punti 2 per condivisione del progetto e invio utenza.

I punti 1e 2 sono tra loro cumulabili.



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

Cofinanziamento (risorse proprie, sponsor) **Max 5 punti**

punti 4 cofinanziamento oltre il 24%

punti 3 cofinanziamento oltre il 15%

punti 1 cofinanziamento oltre il 5%

Il cofinanziamento, regolarmente rendicontato, dovrà essere espressamente indicato nel quadro economico e successivamente indicato nel quadro economico del progetto rimodulato mantenendo invariata la percentuale indicata originariamente.

d) Capacità progettuale

Descrizione Progetto **Max 44 punti**

Nel redigere la descrizione del progetto si raccomanda di rispettare la seguente sequenza espositiva:

punti da 0 a 3 per analisi e conoscenza del territorio;

punti da 0 a 4 per iniziative per la costituzione di un lavoro di rete;

punti da 0 a 5 per la sensibilizzazione e il coinvolgimento del territorio;

punti da 0 a 3 per l'indicazione del numero di atleti da inserire nelle singole linee di attività e per progetto (precisare numero ore pro capite settimanali e complessive, n.operatori/n.disabili, e altri facoltativi), con l'indicazione e individuazione chiara e precisa

dell'area geografica cui si realizza il progetto;

punti da 0 a 4 per la pubblicizzazione delle attività svolte

punti da 0 a 4 indicazione e specificazione delle modalità che si intendono adottare per il controllo della qualità, in termini di efficienza ed efficacia, rispetto agli obiettivi prefissati;

punti da 0 a 4 indicazione e specificazione del sistema di valutazione gradimento del servizio da parte degli utenti, modalità organizzative per l'erogazione del servizio, impostazione dei rapporti con l'utenza;

punti da 0 a 4 attività di monitoraggio e valutazione delle attività.

punti da 0 a 4 per la congruità del costo complessivo del progetto e con le attività previste (Costo complessivo/n. utenti inseriti, ecc);

punti da 0 a 5 per la realizzazione della giornata conclusiva

punti da 0 a 4 indicazione e specificazione chiara degli obiettivi e risultati da raggiungere;



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

e) Capacità logistico - organizzativa

Immobili, attrezzature a disposizione **Max 6 punti**

punti 3 Immobili di proprietà o in locazione gratuita

punti 3 Attrezzature di proprietà (concesse gratuitamente da sponsor ecc) .

MODALITÀ DI DEFINIZIONE DEL FINANZIAMENTO

Il finanziamento concesso sarà calcolato secondo la seguente formula:

20.000,00 (finanziamento massimo erogabile) :100 (punteggio massimo attribuibile) = 200

200 x punteggio ottenuto = finanziamento concesso.

MODALITÀ DI GESTIONE DEL FINANZIAMENTO

Le associazioni sportive si dovranno impegnare a:

1. Concludere le attività progettuali entro un anno dall'avvio del progetto e comunque non oltre il 2018 salvo proroghe concesse specificatamente dall'Ambito Plus.

1. in caso di sostituzioni del personale previsto nel progetto dare comunicazione all'Ambito Plus di NUORO, assicurando pari esperienza professionale del nuovo operatore con l'operatore sostituito;

2. in caso di inserimento di nuovi operatori nel corso della gestione del servizio, anche per sostituzioni temporanee, assicurare l'esperienza prevista come requisito d'accesso per ciascuna tipologia di operatore;

3. attenersi scrupolosamente al programma presentato e in nessun caso effettuare variazioni senza autorizzazione dell'Ambito Plus di NUORO;

4. presentare rendicontazione finale all'ambito Plus entro un mese dalla conclusione del progetto.

Le spese considerate ammissibili sono dettagliate nell'allegato 2 "Risorse finanziarie".

Si rappresenta, inoltre che lo scrivente Ambito Plus ha facoltà di richiedere alle Associazioni, in sede di approvazione formale del piano finanziario di cui all'allegato C, motivando la richiesta, l'eliminazione o la diminuzione delle voci di spese

Sono considerate spese ammissibili tutte quelle strettamente riconducibili ai progetti approvati quali compenso per il personale, canoni di locazione per impianti sportivi, spese per trasferte dei disabili. La spesa per l'acquisto delle attrezzature strettamente connesse all'attività da svolgere non deve essere superiore al 15% del costo totale progetto e le spese generali, comprese quelle relative al vitto, non devono essere superiori al 15 % del costo totale del progetto. Sono considerate non ammissibili le spese per ammortamenti, interessi passivi, spese di investimento.



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

Si rappresenta, inoltre che lo scrivente Ambito Plus ha facoltà di richiedere alle Associazioni, in sede di approvazione formale del piano finanziario di cui all'allegato, motivando la richiesta, l'eliminazione o la diminuzione delle voci di spesa.

Sono considerate spese non ammissibili inoltre quelle:

- di rappresentanza e di mera liberalità di qualunque genere, ricevimenti, incontri di carattere conviviale, gite turistiche, omaggi, ecc.;
- per l'acquisto di beni durevoli, realizzazione di strutture stabili e adeguamento campi di gara;
- incompatibili col progetto presentato.

SI SPECIFICA:

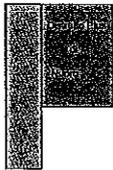
- che comporterà l'esclusione dal finanziamento l'incompletezza o la mancanza della documentazione prescritta nella presente nota.
- che oltre il termine stabilito per la presentazione dei progetti non potrà essere presentata alcuna documentazione anche se sostitutiva o integrativa della precedente.
- che il recapito del piego, nel caso di trasmissione cartacea, rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, il piego stesso non giunga a destinazione in tempo utile.
- che qualsiasi irregolarità, sia nel contenuto che rispetto alle prescrizioni del presente avviso, sarà motivo di esclusione dal finanziamento.
- che non potranno essere ammesse a finanziamento le associazioni sportive non iscritte all'albo regionale delle società sportive (LR 17.5.99 n. 17 art. 9) .
- che non potranno essere ammesse a finanziamento le associazioni sportive che non operino esclusivamente nel campo delle disabilità.
- che non potranno essere ammesse a finanziamento le associazioni sportive che non abbiano, anche attraverso i propri operatori, esperienza triennale in progetti e/o attività con le stesse finalità.
- che la rimodulazione del progetto non deve incidere sul numero degli utenti/ atleti destinatari del progetto. (Il numero degli atleti inseriti nel progetto non deve variare con l'eventuale rimodulazione dello stesso).
- che sono considerate ammissibili solo le spese sostenute dopo la comunicazione di avvio del progetto successivamente all'approvazione formale da parte della RAS della rimodulazione dello stesso.

DOCUMENTAZIONE

Le Associazioni interessate dovranno presentare domanda per tramite del loro rappresentante legale e trasmettere apposito progetto utilizzando i modelli adottati.

La domanda dovrà essere corredata da:

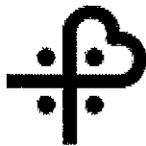
1. dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal rappresentante legale ai sensi del DPR n.445/2000 attestante:



DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

-l'iscrizione all'albo regionale delle società sportive (LR 17.5.99 n. 17 art. 9);

-Codice fiscale dell'associazione;

-Numero di conto corrente con le coordinate e l'IBAN, intestato al soggetto beneficiario;

- (se soggetto tenuto) l'indicazione dell'iscrizione presso:

2. copia conforme all'originale dello statuto;

3. copia dell'atto di nomina del Consiglio direttivo e del Legale rappresentante;

4. dichiarazione della competente federazione sportiva attestante l'esclusiva attività a favore dei disabili, il numero degli atleti tesserati e l'anno di affiliazione. L'ambito Plus provvederà a richiedere alle competenti federazioni la certificazione attestante l'esclusiva attività a favore dei disabili resa ai sensi del DPR 445/2000;

5. Dichiarazione di aver beneficiato/non beneficiato del finanziamento previsto dalla D.G.R.n.63/14 del 15.12.2015.

Per la validità della dichiarazione di atto notorio dovrà essere allegata la copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto sottoscrittore pena l'esclusione dal finanziamento.

Il plico contenente la documentazione dovrà essere trasmesso mediante raccomandata con avviso di ricevimento o tramite agenzia di recapito autorizzata **entro le ore 13,00 del 28 agosto 2017** (farà fede il timbro postale). Potrà essere inoltre consegnato a mano esclusivamente dalle ore 10,30 fino alle ore 13,30 del **giorno 28 agosto 2017**.

La documentazione dovrà pervenire al seguente indirizzo:

Ambito Plus di Distretto di Nuoro UDP Ente Capofila Comune di Nuoro piazza Dante 08100 Nuoro

La busta di trasmissione dovrà riportare la seguente dicitura: "Sport terapia 2016".

Oltre il termine predetto non potrà essere accettata nessuna domanda.

RENDICONTAZIONE DEL FINANZIAMENTO

Il rendiconto dell'utilizzo del contributo sarà reso nella forma autocertificatoria prevista dal decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa. - Testo A).

La documentazione contabile in originale dovrà essere conservata per almeno cinque anni presso l'Ente beneficiario e tenuta a disposizione per eventuali controlli da parte dell'Ambito Plus per il corretto ed efficace svolgimento dell'attività di controllo, di valutazione e di monitoraggio.

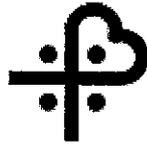
La certificazione delle spese per il progetto cui si riferisce il contributo erogato è da presentarsi entro i due mesi successivi alla data di chiusura del progetto, composto dalla seguente documentazione:



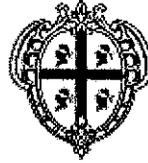
DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

1. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata dal legale rappresentante dell'Ente e accompagnata da copia del suo documento di identità, contenente l'elencazione dettagliata delle spese effettivamente sostenute, attestante che:

- agli originali delle fatture o altra equipollente documentazione (**da allegare**), è stata apposta la dicitura "Contributo Sport Terapia DGR n.64/4 del 2.12.2016;
- documento di spesa contabilizzato sul rendiconto relativo all'anno (indicare l'anno di competenza del contributo);
- le fatture e documenti equipollenti risultano regolarmente pagate nell'ammontare, nelle date e secondo le modalità indicate - sulle stesse spese non sono stati concessi altri benefici pubblici e/o privati ovvero l'importo di quelli eventualmente concessi;
- tutta la documentazione originale sarà conservata per almeno 5 anni presso l'Ente e sarà a disposizione per eventuali controlli da parte dei funzionari della Regione Sardegna;

2. Relazione finale dell'attività svolta con l'indicazione in particolare delle persone coinvolte, n. di ore/giornate di attività (complessiva e per persona), rapporto tra gli operatori e i destinatari del progetto, risultati conseguiti

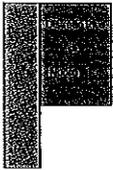
3. Rassegna fotografica e/o stampa e illustrazione con cd o dvd del progetto

Con specifico riferimento al personale non dipendente, il cui curriculum non potrà essere utilizzato per il conteggio di cui alla voce b) dimensione organizzativa, dovrà essere detenuta la seguente documentazione:

- specifiche lettere d'incarico/contratti sottoscritti dalle parti interessate e contenenti: a) durata della prestazione di lavoro; b) contenuti, obiettivi ed eventualmente l'indicazione dei risultati della prestazione; c) le caratteristiche del corrispettivo e i criteri per la sua determinazione, nonché i tempi e le modalità di pagamento e la disciplina dei rimborsi spese;
- fatture, parcelle, ricevute con prospetto riepilogativo contenente: il compenso erogato, le eventuali quote previdenziali, fiscali ed assicurative obbligatorie;
- attestati di pagamento tramite mod. F24 con prospetto riepilogativo relativo ai compensi erogati, contenente tutti i nominativi di riferimento con gli imponibili e le relative ritenute obbligatorie;
- modelli e attestati di pagamento INPS con prospetto riepilogativo, contenente tutti i nominativi di riferimento e i relativi contributi versati.

Con specifico riferimento al personale dipendente dovrà essere detenuta la seguente documentazione:

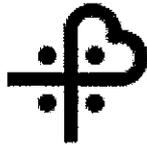
- nominativi per i quali sono state sottoscritte polizze INAIL;
- cedolini degli stipendi e relative quietanze;
- attestati di pagamento per le ritenute fiscali e previdenziali;



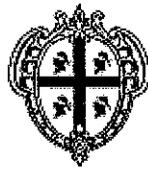
DISTRETTO PLUS
DI NUORO



COMUNE DI
NUORO
ENTE GESTORE
PLUS



ATS SARDEGNA
AZIENDA TUTELA
SALUTE ASSL NUORO



REGIONE
AUTONOMA DELLA
SARDEGNA



UNIONI DI COMUNI
MARGHINE

PLUS
Siniscola

DISTRETTO PLUS
DI SINISCOLA

PLUS
Sorgono

DISTRETTO PLUS
DI SORGONO

- CCNL applicato.

Con specifico riferimento agli atleti disabili inseriti dovrà essere detenuta la seguente documentazione:

- Registro Firme presenze predisposto secondo il modello allegato.
- Contratto sottoscritto tra l'associazione e il disabile o il suo Rappresentante Legale.

AVVERTENZE GENERALI

L'Amministrazione regionale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n. 445, effettuerà verifiche sulla rispondenza delle dichiarazioni sottoscritte e delle informazioni fornite con la documentazione tenuta agli atti degli Enti beneficiari dei contributi. In assenza di un riscontro positivo tra le stesse, procederà alla revoca dei contributi concessi e all'applicazione delle altre misure previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 citato.

ALLEGATO A

DOMANDA DI FINANZIAMENTO
ANNO 2017

REALIZZAZIONE DI UN PROGRAMMA DI SPORT TERAPIA
PER PERSONE CON DISABILITA'

Spettabile
Ambito Plus _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
in qualità di Legale Rappresentante di _____

in associazione con:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

(N.B. riportare la denominazione completa dell'Associazione capofila e, eventualmente, di quelle associate)

con sede legale presso il Comune di _____ Indirizzo _____
n. tel. _____ n. fax _____
e-mail _____

Nominativo e recapito di riferimento per comunicazioni

TIPOLOGIA DEL SOGGETTO RICHIEDENTE:

Forma singola:

- Associazioni affiliata CIP
iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
nr _____ dal _____
- Associazioni affiliata a un Ente di Promozione Sportiva
iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
nr _____ dal _____
- Associazioni benemerite del CONI
iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
nr _____ dal _____

Forma congiunta:

- Associazione Capofila: _____
iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
nr _____ dal _____

1) Altra Associazione _____
 iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
 nr _____ dal _____

2) Altra Associazione _____
 iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
 nr _____ dal _____

3) Altra Associazione _____
 iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
 nr _____ dal _____

4) Altra Associazione _____
 iscritta all'albo regionale delle società sportive _____ al
 nr _____ dal _____

CHIEDE

la concessione di un finanziamento per la realizzazione di un progetto di sport terapia da realizzare nel territorio della ex Provincia di:

CA NU OR VS SS OT OG CI

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE CAPOFILA

I sottoscritti Legali rappresentanti delle seguenti Associazioni dichiarano di approvare il presente progetto.

1) ASSOCIAZIONE _____
 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

2) ASSOCIAZIONE _____
 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

3) ASSOCIAZIONE _____
 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

4) ASSOCIAZIONE _____
 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DICHIARAZIONE DA REDIGERSI SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO DICHIARANTE

Protocollo _____ data _____

Il sottoscritt _____, nat. a _____
(Prov. _____), il _____ e residente in _____
via / piazza _____ n. _____ in qualità di rappresentante
Regionale della Federazione/ Associazione/ Ente di promozione sportiva
_____ con sede in _____ via / piazza
_____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.
76 del DPR n. 445 / 2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle
conseguenze previste dall'art. n. 75 del D.P.R. n. 445 / 2000.

DICHIARA

- che l'Associazione sportiva _____ con sede in
_____ via _____ nr.
Telefonico _____ titolare del codice fiscale o partita IVA nr
_____, dagli atti di questo comitato risulta che:

- 1) per la stagione sportiva attualmente in corso ha un numero di atleti disabili tesserati pari a _____;
- 2) è affiliata a questa Federazione/Associazione/ Ente di promozione sportiva dal _____;
- 3) opera esclusivamente nel campo delle disabilità.

L'attuale rappresentante legale del Sodalizio è il Signor _____

IL RAPPRESENTANTE REGIONALE
