

**OPERAZIONI A REGIA TERRITORIALE ATTRAVERSO LA PRESENTAZIONE DI Istanze Ammesse a Finanziamento sulla base del Meccanismo «A Sportello»**

**Premessa**

Il Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti (PNSCIA) opera attraverso l'assegnazione delle risorse disponibili realizzata con una procedura non competitiva, rinnovata a seguito delle sopravvenute economie di gestione e delle esigenze espresse dai territori.

A seguito della più recente proroga del Programma, che ha esteso il termine attuativo al 30 giugno 2020, l'Autorità di Gestione, su conforme avviso del Comitato di Indirizzo e Sorveglianza, ha dato avvio ad un'iniziativa, denominata "*azioni a sportello*" volta ad utilizzare le risorse non impiegate dai Beneficiari (somme non programmate a valere sul Secondo Atto di Riparto ed economie di gestione accertate alla chiusura del Primo Riparto).

Tali risorse verranno ripartite nel rispetto della destinazione originaria (linea di intervento infanzia e linea intervento anziani) e del riparto regionale (mediante l'attivazione di appositi cruscotti distinti per le quattro Regioni).

Tenuto conto della limitatezza delle risorse disponibili e dell'improcrastinabilità del termine di attuazione degli interventi (30 giugno 2020), sono richiesti i seguenti requisiti:

- A) **REQUISITI DI ACCESSO:** le azioni sono riservate ai Beneficiari che abbiano concluso ENTRO IL 30 GIUGNO 2019 i servizi finanziati con il Secondo atto di Riparto e, avendo correttamente alimentato i sistemi informativi del programma ed avendo rendicontato le spese, abbiano presentato la relativa domanda finale di pagamento;
- B) **SERVIZI FINANZIABILI:** possono essere presentate esclusivamente schede di intervento relative a servizi già autorizzati dall'Autorità di Gestione con il Secondo Riparto; riguardo all'Infanzia, **non sono** ammissibili le schede tipologia 4 per "acquisti in conto capitale" ed esecuzione di opere e lavori;
- C) **IMPORTO MASSIMO FINANZIABILE:** l'importo massimo finanziabile per ciascun Distretto/Ambito richiedente non può superare il 50% dell'importo complessivamente rendicontato e richiesto a rimborso a valere sul Secondo Riparto finanziario del Programma.

**Iter procedurale**

Il Distretto / Ambito richiedente potrà far pervenire l'istanza a partire dalla data di adozione del presente atto.

Le domande in possesso dei prescritti requisiti di accesso, saranno valutate in base all'ordine cronologico di presentazione, così come definito dal numero di protocollo in entrata attribuito dall'ufficio dell'Autorità di Gestione.

Le risorse saranno di conseguenza assegnate, attraverso l'adozione di un apposito decreto di finanziamento, ai progetti valutati positivamente, sulla base dell'ordine cronologico di presentazione e fino a esaurimento dei fondi disponibili per cruscotto regionale e linea di intervento.

Per accedere alle Azioni a Sportello il Distretto/Ambito dovrà produrre a **pena di esclusione**:

- Istanza, secondo il modello di cui all'**Allegato A**, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante del Distretto/Ambito ed indicante l'importo richiesto a finanziamento;
- La scheda/e di intervento debitamente compilata/e in formato Excel sottoscritta/e digitalmente;
- La dichiarazione di non recuperabilità dell'IVA (se richiesta a rimborso);
- Il verbale di approvazione della conferenza dei Sindaci del Distretto / Ambito;

L'istanza e i documenti allegati devono essere inviati a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo pec [protocollo.adgfondipac@pec.interno.it](mailto:protocollo.adgfondipac@pec.interno.it). I medesimi file devono essere inviati per conoscenza anche alla Regione di appartenenza del Distretto/Ambito.

## **Supporti da utilizzare**

### ***Infanzia***

Istanza di accesso alle Azioni a sportello, secondo il modello reperibile sul sito istituzionale all'indirizzo web: <http://pacinfanziaeanziani.interno.gov.it/node/2746>

Schede di intervento (Scheda intervento tipologia 1; Scheda di intervento tipologia 2; Scheda di intervento tipologia 3), reperibili sul sito istituzionale all'indirizzo web: <http://pacinfanziaeanziani.interno.gov.it/node/2746>

### ***Anziani***

Istanza di accesso alle Azioni a sportello, secondo il modello riportato all'Allegato 1 e reperibile sul sito istituzionale all'indirizzo web <http://pacinfanziaeanziani.interno.gov.it/node/2748>

Schede di intervento (Scheda di intervento tipologia 1; Scheda di intervento tipologia 2; Scheda di intervento tipologia 3), reperibili sul sito istituzionale all'indirizzo web: <http://pacinfanziaeanziani.interno.gov.it/node/2748>

## Allegato A

Trasmessa a mezzo P.E.C.

### AI MINISTERO DELL'INTERNO

AUTORITÀ DI GESTIONE DEL PROGRAMMA NAZIONALE  
SERVIZI DI CURA ALL'INFANZIA E AGLI ANZIANI NON  
AUTOSUFFICIENTI

UFFICIO TECNICO DI SUPPORTO ALL'ATTUAZIONE

**Piazza Cavour, n. 25**

**00193**

**R O M A**

[protocollo.adfondipac@pec.interno.it](mailto:protocollo.adfondipac@pec.interno.it)

E, per conoscenza

**Alla REGIONE** (*riportare gli indirizzi specificati nelle  
modalità di presentazione dei Piani di intervento*)

**Oggetto:** Piano di Azione e Coesione - Programma Nazionale Servizi di cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti – Infanzia/Anziani [*specificare*] – Istanza di accesso alle “azioni a sportello”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale del Comune capofila \_\_\_\_\_ dell'Ambito/Distretto socio-sanitario o Distretto socio – assistenziale o Distretto sanitario di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_.

presenta istanza per il finanziamento delle allegate schede di intervento nell'ambito delle “azioni a sportello” di cui al Decreto n. 3079/PAC del 26/07/2019 ai fini dell'istruttoria e ammissione a finanziamento da parte di codesta Autorità di Gestione.

La/le scheda/e di intervento allegate prevede/prevedono la realizzazione di azioni, per un valore complessivo pari ad euro <sup>1</sup> \_\_\_\_\_.

Ai fini della ammissibilità dell'istanza,

### DICHIARA

- che i servizi di cura all'infanzia/anziani finanziati a valere sul secondo Atto di Riparto, si sono conclusi in data <sup>2</sup>.....
- di aver presentato in data ...domanda finale di pagamento relativa al piano di intervento finanziato a valere sul Secondo Atto di Riparto.

### ALLEGA

a) Atto di approvazione della/e scheda/e di intervento per la richiesta di finanziamento;

b) Schede intervento relative alle tipologie di azioni da realizzare:

b1) \_\_\_\_\_ ;

b2) \_\_\_\_\_ ;

d) dichiarazione di non recuperabilità dell'IVA (*eventuale, se richiesta a rimborso*);

e) dichiarazione liberatoria ai fini della privacy (secondo lo schema di cui all'allegato A);

Oltre la documentazione sopra indicata, la seguente ulteriore documentazione (specificare):

f) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

g) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che gli interventi sopra indicati saranno realizzati in piena conformità alle schede di intervento, così come saranno ammesse a finanziamento da codesta Autorità di Gestione; che la loro attuazione avverrà nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché delle prescrizioni contenute nel documento di Programma comprensivo del sistema di gestione e controllo (SI.GE.CO) e nel secondo atto di riparto delle risorse finanziarie del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma e timbro del  
LEGALE RAPPRESENTANTE

<sup>1</sup> la richiesta di finanziamento non può superare il 50% dell'importo complessivamente rendicontato e richiesto a rimborso a valere sul secondo riparto finanziario del Programma

<sup>2</sup> i servizi finanziati con il Secondo atto di Riparto devono essere stati realizzati entro e non oltre il 30 GIUGNO 2019

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003)

Con riferimento all'istanza di finanziamento nell'ambito delle "azioni a sportello" del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti di cui al decreto dell'Autorità di Gestione n. 3079/PAC del 26/07/2019, il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale del Comune capofila \_\_\_\_\_ dell'Ambito/Distretto socio-sanitario o Distretto socio – assistenziale di \_\_\_\_\_ in virtù dei poteri conferitigli autorizza

il Ministero dell'Interno, Autorità di Gestione del Programma Nazionale Servizi di cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma e timbro del  
LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_