# ALLEGATO 3 - LA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Alla Regione Emilia-Romagna

Servizio Riordino, Sviluppo istituzionale e territoriale [sistautloc@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:sistautloc@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**OGGETTO: Domanda di contributo ai sensi del PRT 2018-2020. Annualità 2020**

Il sottoscritto (nome e cognome), Presidente dell’Unione di Comuni (denominazione) Nuovo Circondario Imolese, costituita/o dai Comuni di…, …, …, ... appartenente al gruppo di Unioni ……….(come previsto dall’allegato 1 del PRT), consapevole degli effetti stabiliti dal D.P.R. 445/2000, e a conoscenza dei controlli a campione che ai sensi del capitolo 7 del PRT saranno effettuati sulle domande di contributo e della conseguente revoca totale o parziale del contributo in caso di dichiarazioni mendaci,

**CHIEDE**

di partecipare per l’annualità **2020** al riparto dei contributi regionali e statali regionalizzati disciplinati dal PRT 2018-2020, per le gestioni associate finanziate dal PRT (Tabella 1) riassunte nell’elenco che segue1:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funzioni di cui alla Tabella 1 del PRT** | | **Funzione**  **gestita**  (se verificata indicare “X”) | **Funzione gestita nuova**  dal 15 settembre 2017  (se verificata indicare “X” in alternativa a colonna precedente **e**  **indicare la data di attivazione**) | **Svolta per tutti i comuni**  (se verificata indicare “X”) | **Svolta almeno per l’80% dei comuni**  (se verificata indicare “X” **ed elencare i comuni**) | **Svolta in sub-ambito**  (se verificata indicare “X” ed elencare i Comuni, per ogni sub-ambito se più di uno) |
| **ICT** | |  |  |  |  |  |
| **Gestione del personale** | |  |  |  |  |  |
| **Polizia municipale** | |  |  |  |  |  |
| **Protezione civile** | |  |  |  |  |  |
| **Servizi sociali** | |  |  |  |  |  |
| **Funzioni di cui alla Tabella 1 del PRT** | | **Funzione**  **gestita**  (se verificata indicare “X”) | **Funzione gestita nuova**  dal 15 settembre 2017  (se verificata indicare “X” in alternativa a colonna precedente e  indicare la data di attivazione) | **Svolta per tutti i comuni**  (se verificata indicare “X”) | **Svolta almeno per l’80% dei comuni**  (se verificata indicare “X” ed elencare i comuni) | **Svolta in sub-ambito**  (se verificata indicare “X” ed elencare i Comuni, per ogni sub-ambito se più di uno) |
| **Gestione unificata “Governo del territorio”** | Pianificazione urbanistica |  |  |  |  |  |
| SUE-SUAP e sismica |  |  |  |  |  |
| SUAP\* |  |  |  |  |  |
| SUE\* |  |  |  |  |  |
| Sismica\* |  |  |  |  |  |
| **Funzioni di istruzione pubblica** | |  |  |  |  |  |
| **Centrale unica di committenza** | |  |  |  |  |  |
| **Lavori Pubblici- Ambiente- Energia** | |  |  |  |  |  |
| **Gestione unificata**  **“Servizi finanziari”** | Servizi finanziari |  |  |  |  |  |
| Controllo di gestione |  |  |  |  |  |
| Tributi |  |  |  |  |  |

A tal fine

**DICHIARA**

che:

1. l’Unione…… (denominazione)/Nuovo Circondario imolese è in possesso di tutti i requisiti di accesso previsti dal PRT 2018/2020 (capitolo 6):
   1. Conferimento di 4 funzioni minime come da art. 7 comma 3 L.21/2012 (gestione del personale, gestione dei tributi, SUAP, servizi sociali, PM, protezione civile, pianificazione territoriale) tra le quali obbligatoriamente l’ICT
   2. Trasferimento delle risorse finanziarie
   3. Trasferimento del personale (oppure ricorrenza di deroga di legge)
   4. Altri presupposti di legge
2. per la/le seguente/i funzione/i gestita/e singolarmente.... (SUAP/SUE/Sismica\*) la gestione associata in Unione presenta i requisiti di legge con riferimento alla presenza della convenzione, del responsabile unico, di una struttura organizzativa in Unione deputata allo svolgimento della funzione, all’avvenuto trasferimento del personale (salvo deroghe) e delle risorse;
3. per le seguenti funzioni……..elencate in tabella, per le quali non è stato raggiunto il livello base di cui alle relative schede funzione, la gestione associata in Unione presenta i requisiti di legge con riferimento alla presenza della convenzione, del responsabile unico, di una struttura organizzativa in Unione deputata allo svolgimento della funzione, all’avvenuto trasferimento del personale (salvo deroghe) e delle risorse *(****solo qualora trattasi di Unione Costituita***).
4. l’Unione si è allargata, dopo il 30 aprile 2019, come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comune di ….** | **Entrato in unione dal….** | **Estremi atti deliberativi del comune e dell’Unione …..** | **L’allargamento comporta la coincidenza dell’unione con l’ATO si/no** |
| **Comune di….** | Entrato in Unione dal…. | Estremi atti deliberativi del comune e dell’Unione | “ “ “ |
| ***……*** | *…..* | *…..* | *…….* |

1. l’Unione ha pubblicato nel proprio sito web e inviato alla RER la Carta d’identità sulla base del format predisposto dalla Regione relativo all’annualità 2019 *(ad esclusione delle Unioni che non hanno partecipato al PRT 2019)*;
2. i contributi regionali e statali regionalizzati, disciplinati dal PRT, percepiti nel 2019 sono stati impiegati dall’Unione a favore delle gestioni associate, ai sensi dell’art.25 co.6 della l.r.21/2012;
3. Inoltre, indica di seguito il nominativo, l’indirizzo mail e il n° di telefono del Responsabile (al quale sarà inviato il link all’apposito applicativo) per la fornitura dei dati finanziari ai sensi del cap.5 §3 del PRT per il calcolo della soglia di effettività (scheda virtuosità), secondo la modalità prevista dal PRT stesso entro il termine del 15 luglio 2020 ….........................................................................................................................

*(Qualora trattasi di Unione in sviluppo o matura)*

1. inoltre, quale parte integrante della domanda

**ALLEGA**

* + attestazione del livello di effettività delle funzioni mediante le schede-funzione compilate per ciascuna funzione conferita e oggetto di richiesta di contributo ai sensi del PRT (Allegato 4B) *(ad esclusione delle Unioni Costituite);*
  + attestazione del livello di virtuositàmediante la tabella compilata degli indicatori di virtuosità (Allegato 4A PRT) *(qualora trattasi di Unione in sviluppo e matura);*
  + il report relativo al miglioramento dei servizi espletati (capitolo 10 del PRT) *(qualora trattasi di Unione matura)***;**

In fede

Data….

1 La domanda e gli allegati devono essere conformi, a pena di inammissibilità, al facsimile di domanda e alle schede-funzione allegati al PRT