*da redigere su carta intestata dell’Organizzazione di Volontariato*

*Prot.*

Alla REGIONE DEL VENETO

## Direzione Protezione Civile e Polizia Locale

Via Paolucci, 34

30175 - Venezia-Marghera – VE

Trasmessa via P.E.C. a: protezionecivile@pec.regione.veneto.it

**MODULO DI DOMANDA**

**Oggetto: Richiesta di Contributi alle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile per la realizzazione di progetti di potenziamento e incremento delle dotazioni ad uso Protezione Civile. DGR n. 1751 del 2 novembre 2016**

Il sottoscritto …………………….………………………..……………...………………………... in qualità di legale rappresentante dell’Organizzazione: ……………………………………………………………………………………….…….……….

iscritta all’Albo dei Gruppi Volontari di Protezione Civile della Regione Veneto con n. ………………….

iscritta al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla L.R. 40/1993 con n. ………

iscritta al Registro Regionale delle Persone Giuridiche istituito con DGR 112/2001 con n. ……………...[[1]](#footnote-1)

Con sede in ………………….……………………… Via ……………….………….……………..

CAP …………… Provincia …………… codice fiscale/P. I.V.A. ……………………………………...

Tel ………………….…… Fax ………………….. e-mail …………………….…………………………...

P.E.C. Posta Elettronica Certificata………………………………………………………………………….

CHIEDE

un contributo regionale per la realizzazione di progetti di potenziamento e incremento delle dotazioni di soccorso ad uso di Protezione Civile, ai sensi dell’art. 14 comma 2 lett. c della Legge Regionale 58/1984 e s.m.i. per un importo complessivo di € …………………..… come meglio specificato nel prospetto allegato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. che l’Organizzazione risulta iscritta all’Albo Regionale dei Gruppi Volontari di Protezione Civile della Regione Veneto;
2. che l’Organizzazione non risulta destinataria di contributi pubblici per analoghe finalità;

oppure

2. che l’Organizzazione risulta destinataria di contributi pubblici per analoghe finalità: ……………………

 indicare le fattispecie di acquisto e il periodo.

 Sono esclusi dal novero i rimborsi ai sensi del DPR 194/2001, art. 10.

1. che l’Organizzazione non fa parte di un Coordinamento fra Organizzazioni di Volontariato;

oppure

 che l’Organizzazione fa parte del seguente Coordinamento fra Organizzazioni di Volontariato:

 a) Denominazione e sede del Coordinamento …………………………………………….....

 …………………………………………………………………………………………

 b) Eventuale iscrizione del Coordinamento nel registro della Regione ……………………...

 ……………………………………………………………………………………………..

 c) Nome del legale rappresentante del Coordinamento ……………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………..

oppure (in caso di Distretti o Coordinamenti)

 che le Organizzazioni facenti parte il presente Coordinamento sono:

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

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

 e che hanno sottoscritto il presente progetto;

1. la veridicità e completezza dei dati riportati nella scheda di dettaglio allegata alla presente;
2. di impegnarsi a realizzare quanto sopra riportato entro il 31 dicembre 2016 nel caso l’Organizzazione risulti beneficiaria del contributo in oggetto.

**Allega:**

1. Scheda Dettaglio
2. Copia del Bilancio dell’ultimo biennio[[2]](#footnote-2)
3. Copia del documento di identità del sottoscrittore
4. Sottoscrizione del progetto da parte delle Organizzazioni afferenti (solo per i Distretti e i Coordinamenti regolarmente iscritti in Albo)

……………………………………………… *Timbro* ……………………………..…..…

 Luogo e Data Firma del richiedente

**LA DOMANDA VA PRESENTATA UNITAMENTE A COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL SOTTOSCRITTORESCHEDA DETTAGLIO**

Denominazione Organizzazione …………………………………………………………………………………………………….….

Referente del progetto Sig. ………………………………… tel. …………… e-mail ……………….

Al fine di potenziare la capacità operativa della scrivente Organizzazione, si intende procedere all’acquisto delle seguenti dotazioni, alle indicate condizioni economiche previste:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tipologia di acquisti*** | ***Numero*** | ***Importo stimato complessivo (euro)*** |
| **Gruppi elettrogeni e relativi accessori** |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| **Motopompe ed elettropompe e relativi accessori** |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| **Motoseghe** |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| **Dispositivi di protezione individuale completi (giacca, pantalone, giaccone, casco, scarpe) conforme alla DGR n. 2292 del 09/08/2002.** |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| **Dispositivi di protezione individuale specialistici**  |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| **Dotazioni di supporto informatico (computer, stampanti e accessori, UPS)** |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| **Dotazioni di primo soccorso**………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..……… |  |  |
| **Altre attrezzature non previste nei precedenti punti** |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... ………………………………………………………………………………… ……………………………………….………………………………..………. |  |  |
| Descrizione acquisto previsto………………………………………………... …………………………………………………………………………………  |  |  |
|  |  |  |
| **Importo totale** |  |  |

*(Eventuali note).*

Dichiara che l’Organizzazione risulta in possesso delle seguenti dotazioni

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tipologia di dotazioni*** | ***Quantità*** |
| Automezzi |  |
| Natanti (comprensivi di motore fuoribordo e dotazioni di sicurezza) |  |
| Rimorchi stradali |  |
| Tende, anche ad uso sociale (mensa, tende sociali, ecc.) |  |
| Gruppi elettrogeni e relativi accessori |  |
| Motopompe ed elettropompe e relativi accessori |  |
| Motoseghe |  |
| Apparecchiature radio e relativi accessori |  |
| Dispositivi di protezione individuale completi (giacca, pantalone, giaccone, casco, scarpe) conforme alla DGR n. 2292 del 09/08/2002 |  |
| Dispositivi di protezione individuale specialistico  |  |
| Dotazioni di supporto informatico (computer, stampanti e accessori, UPS) |  |
| Dotazioni di primo soccorso |  |

N.B.: per i Distretti e i Coordinamenti la scheda “Tipologia di dotazioni” è da riportare anche per ciascuna delle Organizzazioni afferenti.

Dichiara che il seguente personale ha svolto i corsi specifici per l’impiego dei dpi specialistici che si intendono acquistare

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nominativo*** | ***Tipologia di corso*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dichiara che l’Organizzazione conta n. …… volontari aderenti alla data odierna.

N.B.: per i Distretti e i Coordinamenti l’elenco dei volontari è da riportare anche per ciascuna delle Organizzazioni afferenti

Voci di entrata del progetto:

Gli acquisti verranno finanziati, oltre al contributo regionale, attraverso:

risorse proprie dell’Organizzazione per € ……………………………………………....

**Contributi Privati**

Importo …………………… da parte di ………………………………………………….

**Contributi Pubblici**

Importo …………………. da parte di …………………………………………………..

……………………………………………… *Timbro* ……………………………..…..…

 Luogo e Data Firma del richiedente

 ……………………………………..

 Firma del Volontario Coordinatore del Gruppo

 Nome Cognome

 (solo per i Gruppi Comunali)

**NULLA OSTA DA PARTE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO AFFERENTI AL DISTRETTO/COORDINAMENTO**

Denominazione Organizzazione …………………………………………………………………………………………………….….

Referente del progetto Sig. ………………………………… tel. …………… e-mail ……………………….

Al fine della partecipazione al bando di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. ……… del …………. per l’erogazione di un contributo regionale per la realizzazione di progetti di potenziamento e incremento delle dotazioni di soccorso ad uso di Protezione Civile, ai sensi dell’art. 14 comma 2 lett. c della L.R. 58/1984 e s.m.i., si allegano le firme dei Presidenti/Coordinatori delle Organizzazioni di Volontariato afferenti al Distretto/Coordinamento:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione Organizzazione*** | ***Presidente/Coordinatore (nome cognome)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Per poter accedere al contributo è sufficiente l’iscrizione all’Albo dei Gruppi Volontari di Protezione Civile della Regione Veneto [↑](#footnote-ref-1)
2. Per i gruppi comunali è sostituito da una dichiarazione dell’Amministrazione ove siano riportati gli stanziamenti di bilancio dell’ultimo biennio, per le attività di Protezione Civile. [↑](#footnote-ref-2)