**Allegato 1**

**Fac-simile modello per la richiesta di ammissione al contributo**

Alla Regione Abruzzo

Dipartimento Lavoro - Sociale

Servizio Politiche per il Benessere Sociale

Via conte di Ruvo, 74

65127 PESCARA

PEC:[dpf013@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpf013@pec.regione.abruzzo.it)

**Oggetto: Richiesta ammissione al contributo per l’acquisto di giochi inclusivi da installarsi nei parchi pubblici, ai sensi della l. R. n. 6/2018 e della DGR n. 674 dell’11.11.2019.**

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Nome e Cognome)*

*luogo e data di nascita ……………………………………………………………………………………….*

*residente nel Comune …………………………………………………….…………….. Prov. …………...*

*Indirizzo …………………………………………………………………………………… n° ………………*

*in qualità di Legale Rappresentante pro-tempore del Comune di:*

*……………………………………….......................................................................................................*

*con sede legale in .…………………………………………………………………….. Prov. ……………..*

*recapito tel. …………………………… e-mail ……………………..……………………………………….*

*PEC ....................................................................................................................................................*

## RIVOLGE ISTANZA

per ottenere un contributo finalizzato all’adeguamento del parco gioco comunale alle esigenze dei bambini con disabilità mediante l’acquisto e l’installazione di giochi inclusivi, ai sensi della D.G.R. n. 674/2019 per un importo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per gli interventi relativi a:

* il superamento delle barriere architettoniche ai fini dell’accessibilità e messa in sicurezza dell’area giochi inclusiva;
* la fornitura e messa in opera di giochi inclusivi e strutture di gioco combinate;
* la fornitura e posa di singoli elementi (p.es. mancorrenti, segnaletica, segnaletica specifica per non vedenti, ecc.) necessari a garantire la fruibilità dell’area da parte di bambini con disabilità;
  1. ***AL RIGUARDO DICHIARA***

1. **1**. che per il suddetto intervento

Non sono previste quote di cofinanziamento

E’ stato previsto un cofinanziamento pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. per un importo totale di progetto pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** che il parco giochi sul quale verranno effettuati gli interventi è di proprietà del Comune ed ha i seguenti estremi catastali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** che per gli interventi oggetto della presente istanza non sono stati richiesti altri finanziamenti o agevolazioni finanziarie previste dalla Regione Abruzzo per i medesimi interventi.

In allegato alla presente domanda si trasmette la sottoelencata documentazione:

1. Documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario della richiesta, quale legale rappresentante del Comune richiedente;
2. Delibera della Giunta comunale di approvazione dell’intervento;
3. Planimetria del parco giochi pubblico da adeguare e/o attrezzare con giochi inclusivi;
4. Provvedimento di nomina del RUP;
5. Progetto esecutivo dei lavori corredato di: quadro economico, determina di approvazione amministrativa dello stesso, elaborato tecnico relativo alle forniture, computo metrico ed elenco prezzi, **cronoprogramma dei tempi necessari per l'esecuzione della fornitura**, corredato da attestazione del RUP dalla quale si evinca l'attualità e l'economicità dei prezzi indicati;
6. Copia dei preventivi di spesa dei giochi inclusivi che si intende acquistare;
7. Dichiarazione firmata dal rappresentante legale ai sensi del DPR 445/2000 nella quale si attesti che lo spazio gioco inclusivo sarà realizzato nel rispetto delle norme vigenti in materia di sicurezza.

Dichiara inoltre che il Responsabile Unico del Procedimento/Referente dell'Intervento al quale fare riferimento per comunicazioni ed informazioni è:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e - mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

E TIMBRO del Comune

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati raccolti con la presente domanda per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le successive attività istituzionali inerenti l’erogazione del contributo.

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

E TIMBRO del Comune

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_