

Per la compilazione utilizzare esclusivamente la versione aggiornata del software gratuito Adobe Acrobat Reader DC

**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

Alla Regione Autonoma della Sardegna  
D.G. della Protezione Civile - Servizio  
programmazione, affari giuridici e finanziari  
comunicazione e formazione  
via Vittorio Veneto n° 28, 09123 – CAGLIARI

[bandi.protezione.civile@pec.regione.sardegna.it](mailto:bandi.protezione.civile@pec.regione.sardegna.it)  
(trasmissione via PEC)

**Oggetto: L.R. 3/1989, art. 17. DGR 23/31 del 29/4/20. Domanda per la concessione di un contributo. Bando 2020.**

Il sottoscritto  Presidente, quale Legale Rappresentante dell'Organizzazione:

IBAN: , pec

codice fiscale/partita iva  per quanto previsto dall'Art. 17 della L.R. 3/1989 e dai criteri e modalità individuati dalla Giunta regionale con DGR 23/21 del 29/4/20 relativamente alla concessione di contributi alle Organizzazioni di Volontariato di protezione civile - annualità 2020, in nome e per conto dell'Organizzazione che rappresenta chiede la concessione dei contributi di seguito indicati.

**VOCE DI SPESA A.1) ACQUISTO DI MEZZI, ATTREZZATURE ED EQUIPAGGIAMENTI**

**Compilare in caso di richiesta di contributo per la voce di spesa A.1) per l'acquisto di mezzi di trasporto, attrezzature ed equipaggiamenti (da corredare con la copia dei preventivi di spesa):**

Categoria operativa	Descrizione mezzi, attrezzature ed equipaggiamenti	Fornitore e numero preventivo	Importo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<b>Totale richiesta di acquisto (a)</b>			<input type="text"/>
<b>(b = 90% a - fino a un massimo di € 35.000,00)</b>			<input type="text"/>
<b>Quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (c = a - b)</b>			<input type="text"/>

Dichiaro di garantire la copertura finanziaria della quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (pari a euro ) e di essere consapevole che, nel caso di mancata attuazione del complessivo programma di spesa approvato, si applicherà quanto previsto dall'art. 17, comma 7-bis della L.R. 3/89.

dichiaro di assumere l'impegno di acquistare DPI conformi alle linee guida regionali finalizzate a garantire uniformità di forme, colori e tipologie, allegate all'avviso pubblico (da compilarsi soltanto in caso di presentazione di preventivi di spesa per l'acquisto di DPI).

dichiaro di aver partecipato ai seguenti interventi operativi per emergenze di carattere regionale, verificatesi nel 2019 (da corredare con le attestazioni di partecipazione rilasciate dall'Autorità competente):

**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

<b>Interventi operativi 2019</b> (esclusi interventi AIB, interventi di ordine pubblico, manifestazioni di carattere locale)	<b>Numero di giornate dell'intervento</b> (comprovato da attestazione rilasciata da autorità competente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

dichiara di aver partecipato ai seguenti interventi operativi per ricerca dispersi, verificatisi nel 2019 (da corredare con le attestazioni di partecipazione rilasciate dall'Autorità competente):

Interventi per ricerca dispersi 2019	Numero di giornate dell'intervento (comprovato da attestazione rilasciata da autorità competente)

**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

dichiara di aver partecipato al programma di salvamento a mare comunale (**SISB**) anno 2019;

dichiara di aver organizzato/partecipato alle seguenti attività di formazione a carattere regionale e/o nazionale strettamente connesse alle categorie operative di appartenenza, interamente autofinanziate o con finanziamento di altri enti o istituzioni inferiore al 30% della spesa complessiva, tenutesi nel 2019 (si allegano le relative attestazioni di partecipazione dei singoli soci e la dichiarazione del Presidente che attesti i contenuti dell'attività formativa stessa, la stretta attinenza della medesima alle categorie operative per cui l'Organizzazione opera e la percentuale di autofinanziamento):

<b>Eventi formativi 2019</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

--

dichiara di aver partecipato ai seguenti eventi finalizzati alla diffusione ed alla informazione sulla cultura di protezione civile e sul rischio, tenutisi nel 2019 (si allegano le relative attestazioni di partecipazione dei singoli soci e/o dell'Organizzazione e/o la dichiarazione del Presidente che attesti l'attività svolta):

<b>Eventi relativi alla cultura di protezione civile e sul rischio</b>	
1	
2	
3	
4	

**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

**VOCE DI SPESA A.2) ACQUISTO DISPOSITIVI DOTATI DELLA TECNOLOGIA "NFC"**

Compilare in caso di richiesta di contributo per l'acquisto di **DISPOSITIVI DOTATI DELLA TECNOLOGIA NEAR FIELD COMMUNICATION** (da corredare con la copia dei preventivi di spesa):

Categoria operativa	dispositivo dotato di NFC (marca e modello)	Fornitore e numero preventivo	Importo
<b>Totale richiesta di acquisto (a)</b>			
<b>Contributo erogabile (b = 90% a - fino a un massimo di € 200,00)</b>			
<b>Quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (c = a - b)</b>			

Dichiaro di garantire la copertura finanziaria della quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (pari a euro );

Dichiaro che il dispositivo dotato della tecnologia NFC verrà utilizzato per le finalità relative alla rilevazione

delle presenze dei volontari, con le modalità e secondo le direttive impartite dalla Direzione Generale della protezione civile.

**VOCE DI SPESA B) MANUTENZIONI**

**Compilare in caso di richiesta di contributo per la voce di spesa B), relativa alla copertura dei costi per la manutenzione dei mezzi e delle attrezzature di proprietà (da corredare con la copia dei preventivi di spesa):**

Categoria operativa	Mezzo, attrezzatura	Targa	Fornitore e numero preventivo	Importo
<b>Totale spese di manutenzione (a)</b>				
<p align="center"><b>Contributo richiesto (b = 90% a - fino a un massimo di:</b></p> <p><input type="radio"/> euro 1.000,00 per un solo mezzo o sole attrezzature;</p> <p><input type="radio"/> euro 2.000,00 per due mezzi;</p> <p><input type="radio"/> euro 3.000,00 per tre mezzi;</p> <p><input type="radio"/> euro 4.000,00 per quattro o più mezzi)</p>				
<b>Quota a carico dell'Organizzazione di volontariato (c = a - b)</b>				

dichiara di garantire la copertura finanziaria della quota a carico dell'Organizzazione di volontariato

### modulo richiesta contributo (MOD. A)

(pari a euro ) e di essere consapevole che tale quota potrebbe variare in aumento in funzione del numero di richieste ritenute ammissibili rispetto alle risorse a disposizione; di essere altresì consapevole che, nel caso di mancata attuazione del complessivo programma di spesa approvato, si applica quanto previsto dall'art. 17, comma 7-bis della L.R. 3/89.

#### VOCE DI SPESA C) ASSICURAZIONI INFORTUNI E RC AUTO

**Compilare in caso di richiesta di contributo per la voce C) relativa alla concessione del contributo per la copertura di costi relativi al 2019 per l'assicurazione dei soci operativi per infortuni e per l'assicurazione per la responsabilità civile dei veicoli di proprietà (da corredare su ZeroGis con le polizze e le quietanze):**

RICHIESTA CONTRIBUTO ASSICURAZIONE INFORTUNI (relativa al 2019)	
Totale premio assicurativo infortuni (a)	
90% (b)	
Quota finanziamento Presidenza RAS (c)	
Contributo richiesto (b-c)	

RICHIESTA CONTRIBUTO ASSICURAZIONE RC AUTO (relativa al 2019)		
targa	modello (ed eventuali note)	Premio assicurativo RC auto



**modulo richiesta contributo (MOD. A)**

	Totale premio assicurativo RC auto (a)	
	90% (b)	
	Quota di contributo già erogata dal Servizio Pianificazione (c)	
	Contributo richiesto (b-c)	

Totale contributo richiesto per la voce C):

Il presente **“modulo richiesta contributo” (MOD. A)** dovrà essere compilato esclusivamente con la versione aggiornata del software gratuito Adobe Acrobat Reader DC e dovrà essere trasmesso via pec all'indirizzo [bandi.protezione.civile@pec.regione.sardegna.it](mailto:bandi.protezione.civile@pec.regione.sardegna.it) insieme al **“modulo di conferma richiesta contributo” (MOD. B)**, pena l'esclusione.

Con la stessa pec dovranno essere trasmessi anche i preventivi, le attestazioni riguardanti i titoli di priorità, la copia di un valido documento di identità del Presidente.

La copia del libretto di circolazione (o di altro documento idoneo ad attestare la titolarità del mezzo) e la copia delle polizze assicurative e delle quietanze dovranno invece essere inserite sulla piattaforma ZeroGis.