



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA ITALIANA

Agenda Urbana
Strategia di Sviluppo Urbano Sostenibile



Comune di
CATANZARO

Allegato 2: Formulario Azione 9.5.8

Informazioni Azienda (in caso di ATS/ATI la sezione informazioni azienda va compilata per ognuno degli organismi associati)

Denominazione	
Forma Giuridica	

Codice Fiscale/P.IVA

Codice Fiscale		P. IVA	
----------------	--	--------	--

Sede legale

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail			Sito internet		
Stato estero					
Posta Elettronica Certificata (PEC)					

Eventuale sede amministrativa se diversa dalla legale

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail			Sito internet		
Stato estero					

Indirizzo al quale si chiede venga indirizzata la corrispondenza

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail					
Referente					

Atto Costitutivo

Estremi atto	
Scadenza	

Capitale sociale [ove ricorre]

Capitale sociale		Capitale Versato	
------------------	--	------------------	--

Iscrizione CCIAA [ove ricorre]

CCIAA di		n		data	
----------	--	---	--	------	--

Iscrizione Registro Imprese [ove ricorre]

Registro Imprese di		n		data	
---------------------	--	---	--	------	--

Iscrizione a: [ove ricorre]

(informazione pertinente in relazione alla tipologia di beneficiario ammissibile)		n		data	
---	--	---	--	------	--

Iscrizione INPS

Inps di	
Data	
Settore	

Tipo contabilità	Ordinaria <input type="checkbox"/>	Semplificata <input type="checkbox"/>
------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Soggetti per i quali è prevista la certificazione antimafia secondo quanto previsto D. Lgs. n. 159/2011

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Qualifica	Codice fiscale
4.				
5.				
6.				

Ubicazione e Settori di attività

Attività principale svolta

Descrizione	
Codice ATECO 2007	

Ubicazione dell'unità produttiva in cui è svolta l'attività di cui al precedente codice ATECO

Provincia		Comune	
Località			
Via / Piazza		N° civ.	CAP
Telefono		Telefax	

Sezione A – Descrizione del Progetto

Denominazione del Progetto _____

A. *Indicazione circa la tipologia di intervento (flaggare quanto pertinente):*

- Sperimentazione e diffusione di modelli abitativi quali l’housing first e il co-housing per i senza dimora
- Sportelli dedicati: aggregazione giovanile intergenerazionale, pronto intervento sociale, prevenzione sanitaria
- Recupero e adeguamento di strutture per accoglienza temporanea, centri servizi diurni, alloggi sociali temporanei per senza dimora
- Alloggi sociali temporanei per adulti in condizione di grave difficoltà abitativa, lavoratori stagionali, beneficiari di protezione internazionale, sussidiaria e umanitaria e richiedenti asilo
- la realizzazione, la ristrutturazione o l’ampliamento di strutture di accoglienza notturna a bassa soglia e altri tipi di ricovero e ospitalità, anche ad uso temporaneo, per i senza dimora
- la creazione di “laboratori locali di inclusione” in aree critiche per monitorare le condizioni e la qualità delle condizioni abitative dei soggetti svantaggiati

B. *Descrizione dell’intervento proposto e delle fasi di lavoro in cui lo stesso si articola (8000 caratteri, spazi compresi).*

C. Elementi quali quantitativi del progetto.

- i) Incidenza della superficie oggetto di intervento rispetto al target finale del Programma/Operazione di cui all'Azione 9.5.8 (max 1500 caratteri spazi compresi)

- ii) Numero di senza dimora o soggetti in difficoltà abitativa che beneficiano dell'intervento rapportato al potenziale bacino di utenza, sostenuto da una analisi socio economica territoriale riferita al gruppo target coerente con la strategia di Agenda Urbana (max 1500 caratteri spazi compresi)

- iii) Variazione del livello di sicurezza della struttura (max 1500 caratteri spazi compresi)

- iv) Equilibrio della gestione finanziaria dell'intervento: business plan dell'intervento (copertura costi di gestione) (max 4000 caratteri spazi compresi)

- v) Individuazione del Soggetto Responsabile e delle risorse umane e tecniche per la gestione dell'intervento (max 4000 caratteri spazi compresi)

vi) Tempi di realizzazione dell'intervento (max 1500 caratteri spazi compresi)

vii) Integrazione eventuale con Azioni finanziate dal FSE (max 4000 caratteri spazi compresi)

viii) Livello di integrazione dei diversi soggetti target, anche in ottica di welfare community (max 4000 caratteri spazi compresi)

ix) Integrazione con i processi di valutazione multidimensionale operata dai Servizi Sociali comunali, anche in rapporto ai nuclei familiari potenzialmente beneficiari dell'intervento ed alle loro caratteristiche principali (max 1500 caratteri spazi compresi)

x) Eventuali soluzioni innovative proposte (max 4000 caratteri spazi compresi)

xi) Rispetto del protocollo ITACA (max 1500 caratteri spazi compresi)

xii) Utilizzo e recupero di immobili confiscati (max 1500 caratteri spazi compresi)

xiii) Utilizzo e recupero di immobili non utilizzati (max 1500 caratteri spazi compresi)

xiv) Intervento localizzato in un'area urbana degradata con priorità all'area target del centro storico (max 1500 caratteri spazi compresi)

xv) Approccio di genere e pari opportunità e non discriminazione nelle iniziative progettuali (max 1500 caratteri spazi compresi)

xvi) Modalità di coinvolgimento del partenariato sociale, economico ed istituzionale (max 1500 caratteri spazi compresi)

xvii) Altre informazioni e/o documentazione utile (max 1500 caratteri spazi compresi)

Sezione B – Programma investimenti

A. Quadro di dettaglio dell'investimento

<i>Opere Murarie</i>		
Descrizione degli impianti		Importo da imputare al progetto (€)
TOTALE		

<i>Impianti</i>		
Descrizione degli impianti		Importo da imputare al progetto (€)
TOTALE		

<i>Macchinari</i>		
Descrizione dei macchinari		Importo da imputare al progetto (€)
TOTALE		

<i>Attrezzature</i>		
Descrizione dei macchinari		Importo da imputare al progetto (€)
TOTALE		

<i>Altre spese</i>		
Descrizione dei macchinari		Importo da imputare al progetto (€)
Imposta di registro		
Spese relative a perizie tecniche		
Spese per garanzie		
Certificazione ITACA		
Spese tecniche e di progettazione		
TOTALE		

B. Quadro di riepilogo dell'investimento

Tipologia di spesa	Totale Progetto	Contributo richiesto
	(euro)	(euro)
<i>Opere Murarie</i>		
<i>Impianti</i>		
<i>Macchinari</i>		
<i>Attrezzature</i>		
<i>Imposta di registro</i>		
<i>Spese relative a perizie tecniche</i>		
<i>Spese per garanzie</i>		
<i>Certificazione ITACA</i>		
<i>Spese tecniche e di progettazione</i>		
Totale		

C. Articolazione temporale dell'intervento

Tipologia di spesa	Mesi											
	1 (euro)	2 (euro)	3 (euro)	4 (euro)	5 (euro)	6 (euro)	7 (euro)	8 (euro)	9 (euro)	10 (euro)	11 (euro)	12 (euro)
<i>Opere Murarie</i>												
<i>Impianti</i>												
<i>Macchinari</i>												
<i>Attrezzature</i>												
<i>Imposta di registro</i>												
<i>Spese relative a perizie tecniche</i>												
<i>Spese per garanzie</i>												
<i>Qualificazioni e ITACA</i>												
<i>Spese tecniche e di progettazione</i>												
Totale												