

Via Cassini, 14 - 10129 Torino - Tel. 011/4366013 Fax. 011/4396853
 viale Monti 21 - tel. e fax 011.7931269 E-mail: seanziani.torino@gmail.com
 numero verde 800.812068 - C.F. 97540920010 - iscriz. Reg. decr. n. 4847/92

<p>MARCA DA BOLLO</p> <p>EURO 16,00</p>	<p>Oppure ESENTE MARCA DA BOLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642, allegato B, articolo 27 bis (organizzazioni non lucrative di utilità sociale - O.N.L.U.S. e Federazioni sportive e Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.); <input checked="" type="checkbox"/> ai sensi del D. Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10, comma 8 (le/gli associazioni/organismi di volontariato di cui alla Legge 266/91 iscritti nei registri istituiti dalle Regioni); <input type="checkbox"/> ai sensi del D. Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10, comma 8 (le O.N.G. di cui alla Legge 49/87); <input type="checkbox"/> ai sensi di _____ <p><i>(indicare eventuale altra normativa che prevede l'esenzione a favore del soggetto richiedente)</i></p>
-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Città di Torino - AOO: 061
 Circoscrizione 2 - Sanità Fam. - Inferiori Nord-Sud
 Protocollo del **23 OTT. 2018**
 N. 14370T. 4 CI. 40F. 1

*Presidente
 Coord. 3
 Campetto
 Powese
 Perno* *(fessore) h*

Al Presidente della Circoscrizione 2
 Torino

ISTANZA DI CONTRIBUTO PER IL PROGETTO

DOMICILIARITA' LEGGERA SEGNO DI SPERANZA

(inserire titolo)

ai sensi del "Regolamento sulle modalità di erogazione di contributi e di altri benefici" n. 373, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. mecc. 2014 06210/49
<http://www.comune.torino.it/regolamenti/373/373.htm>

Il/la sottoscritto/a MARIA PAOLA TRIPOLI

consapevole delle sanzioni penali nonché della conseguente decadenza dal beneficio nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

di essere nato/a a _____

di essere residente in _____

di essere Presidente/Rappresentante dell'Associazione/Ente S.E.A. SERVIZIO EMERGENZA ANZIANI

con sede in TORINO in via/corso/piazza VIA CASSINI 14

Codice fiscale/ Partita IVA 97540920010 telefono 011/4366013 cell 3482632103

di autorizzare eventuali comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica seanziani.torino@gmail.com

DICHIARA INOLTRE CHE L'ASSOCIAZIONE:

- si è costituita in data 20 luglio 1991 con atto pubblico/scrittura privata autenticata/scrittura privata registrata

X è iscritta nel Registro Comunale delle Associazioni dal 16.03.2015

OPPURE

- ha provveduto in data _____ a inoltrare richiesta di iscrizione al suddetto registro;

OPPURE

- NON** rientra tra i soggetti obbligati all'iscrizione nel suddetto registro in quanto trattasi di _____

- non ha finalità di lucro;
- nell'ambito del progetto non recupera l'IVA pagata ai fornitori
- ai sensi dell'art. 86 comma 2 dello Statuto della Città di Torino, non svolge attività commerciale preminente rispetto ai fini sociali e che in tal caso non c'è comunque recupero dell'IVA sulle fatture pagate ai fornitori;
- non costituisce articolazione di partiti politici;
- non ha pendenze di carattere amministrativo nei confronti della Città;

X **NON** ha effettuato altre richieste di finanziamento ad altre Direzioni e/o Servizi del Comune di Torino, ad altre Circoscrizioni, ad altri Enti Pubblici, Istituti di credito, Fondazioni, imprese private per la medesima iniziativa;

OPPURE

- ha effettuato altre richieste di finanziamento per la medesima iniziativa a:

..... per un importo di Euro.....
..... per un importo di Euro.....
..... per un importo di Euro.....

- il progetto non prevede la partecipazione di partiti politici;
- realizzerà il progetto in misura prevalente
- è soggetto alla ritenuta IRES del 4% prevista dall'art. 28 del D.P.R. 600/73 e s.m.i.;

OPPURE

X **NON** è soggetto alla ritenuta IRES del 4% prevista dall'art. 28 del D.P.R. 600/73 e s.m.i

X **NON** è soggetta all'obbligo di contribuzione ex-ENPALS;

OPPURE

- è soggetta all'obbligo di contribuzione ex-ENPALS e **NON** si è resa inadempiente agli obblighi assicurativi di legge
- svolgerà le attività in assenza di barriere architettoniche o con l'impegno di fornire assistenza alle persone svantaggiate al fine di favorirne la partecipazione;

- realizzerà le attività conformemente al progetto presentato indipendentemente dall'entità del contributo concesso;
- ha letto, conosce e accetta tutte le disposizioni, nessuna esclusa, contenute nel Regolamento della Città di Torino n. 373 sopra indicato, nonché nella "Nota informativa sull'erogazione dei contributi" e nella "Scheda progetto" entrambe pubblicate sul sito Internet della Circoscrizione;
- tutti gli oneri, i rischi di gestione e le responsabilità inerenti l'attività per la quale viene richiesto il contributo sono a carico del richiedente, intendendosi la Circoscrizione esonerata da qualsiasi genere di responsabilità;
- in particolare, è a conoscenza ed accetta che:
 - qualora in sede di presentazione del consuntivo, le spese sostenute risultassero inferiori a quelle preventivate, il contributo sarà ridotto proporzionalmente applicando la stessa percentuale prevista nella deliberazione di approvazione del contributo;
 - il contributo sarà totalmente o parzialmente revocato con il recupero della somma eventualmente già liquidata qualora il progetto/iniziativa/manifestazione sia realizzato in tempi diversi o in misura difforme, anche in relazione all'assenza di barriere architettoniche o alla mancata assistenza alle persone svantaggiate;
 - la mancata presentazione del rendiconto entro 4 (quattro) mesi dal termine del progetto può costituire motivo di revoca del contributo concesso

SI IMPEGNA

- a richiedere, in tempo utile, agli enti competenti tutte le autorizzazioni di legge necessarie per lo svolgimento dell'iniziativa;
- a concordare con la Circoscrizione ogni forma di pubblicizzazione dell'iniziativa, compreso l'utilizzo del Logo circoscrizionale che dovrà comunque essere accompagnato dal Logo della Città di Torino;
- a provvedere, laddove necessario, alla pulizia e al ripristino delle aree di svolgimento del progetto/attività/manifestazione;
- a presentare, entro 4 (quattro) mesi dal termine del progetto/evento/manifestazione dettagliato rendiconto delle spese sostenute e delle entrate percepite, la relativa documentazione in originale e fotocopia nonché relazione finale sul svolgimento del progetto/attività;

CHIEDE PERTANTO

- l'erogazione di un contributo di euro_ **€ 715,00**
(**massimo 80% della spesa dedotte le entrate e i finanziamenti/contributi**)
- a parziale copertura delle spese per la realizzazione dell'iniziativa denominata **DOMICILIARITA' LEGGERA SEGNO DI SPERANZA** meglio descritta nel progetto allegato (all. 1), che si svolgerà nel 2018 sul territorio della circoscrizione 2.

Si allegano:

- progetto dettagliato
- scheda sintetica del progetto redatta come da facsimile allegato
- dichiarazione ai sensi dell'art. 6 comma 2 della Legge 122/2010 e s.m.i. - Conversione in legge del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78
- breve curriculum ;
- copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo è già stato depositato
- copia fotostatica del documento di identità del Presidente/Legale Rappresentante.

Data 29 giugno 2018

Il Presidente/Legale Rappresentante



Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

In osservanza a quanto disposto dall'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto è consapevole che la Città di Torino, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

1. il trattamento dei Suoi dati è finalizzato alla liquidazione del contributo finanziato; potranno inoltre essere utilizzati per il perseguimento dei fini istituzionali della Circoscrizione;
2. il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con procedure anche informatiche, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
3. il conferimento dei dati è necessario per la liquidazione del contributo richiesto, pertanto la mancata indicazione comporta l'impossibilità di concedere il contributo stesso;
4. i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli incaricati;
5. i dati stessi non saranno comunicati a terzi;
6. i dati forniti saranno trasmessi agli uffici competenti;
7. gli interessati potranno avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e in particolare del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento;
8. il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della Circoscrizione.

Il Presidente/Legale Rappresentante



A) ~~PREVENTIVO SPESE CIRC~~

DOMICILIARITA' LEGGERA SEGNO DI

SPERANZA

COSTI DIRETTI		
Assicurazione 1 auto sociale	€	610,00
Carburante	€	194,00
Totale costi diretti	€	€ 804,00
COSTI INDIRETTI non superiori al 10%del preventivo totale e calcolati pro quota		IMPORTO
Materiale di consumo per progetto, cancelleria,utenze telefoniche	€	50,00
Polizza/quietanza di pagamento assicurazione volontari impegnati	€	40,00
Totale € 90,00	€	90,00
Quota relativa alle attività di volontariato pari al 5% del progetto	€	0
Totale 0	€	0
TOTALE SPESE PROGETTO	€	894,00

B) EVENTUALE AMMORTAMENTO UTILIZZO BENI MOBILI E IMMOBILI DI PROPRIETA'

Descrizione del bene	Motivo utilizzo	Costo acquisto	% ammortamento	Giorni utilizzo	% uso progetto	importo
						€
						€
						€
TOTALE						€

- EVENTUALI ATTIVITA' VOLONTARIE DEI PROPRI ASSOCIATI

n. volontari previsti	Tipo di attività	Ore da effettuare	Costo orario	Importo
5	segreteria			
7	servizi esterni			
TOTALE				
TOTALE A + B + C				

PREVENTIVO ENTRATE (se previste)

Tipologia d'entrata	IMPORTO
TOTALE ENTRATE	

ELENCO ULTERIORI CONTRIBUTI/FINANZIAMENTI RICHIESTI

Tipologia di contributo/finanziamento	IMPORTO
TOTALE CONTRIBUTI/FINANZIAMENTI	€ 0

Data 19 ottobre 2018



Il Presidente/Legale Rappresentante



SCHEDA PROGETTO 2018

TITOLO DEL PROGETTO	DOMICILIARITA' LEGGERA SEGNO DI SPERANZA
<p style="text-align: center;">SINTETICA DESCRIZIONE DI OBIETTIVI E CONTENUTI</p>	<p>Obiettivi</p> <p>1. facilitare e sostenere la permanenza dell'anziano al proprio domicilio, potenziando la domiciliarità come strumento per migliorare la qualità della vita dell'anziano in situazione di solitudine, disagio e povertà</p> <p>2. rispondere al disagio della famiglia che si prende cura dei propri cari anziani</p> <p>4. facilitare l'accesso alle cure con l'accompagnamento presso presidi ospedalieri e sanitari anche di persone disabili e a ridotta mobilità in collaborazione con SEA Monviso e Orizzonti di Vita Piemonte dotato di mezzo attrezzato per disabili</p> <p>Contenuti:</p> <p>Domiciliarità leggera</p> <p>a) accompagnamento terapeutico rivolto agli anziani che vivono al proprio domicilio, che afferiscono al bisogno diritto primario alla cura attraverso l'accompagnamento per esami clinici, visite di controllo, terapie</p> <p>a) accompagnamento sociale rivolto agli anziani che vivono al proprio domicilio, per pratiche presso uffici, partecipazione ad eventi della circoscrizione e sul territorio cittadino, visite dal medico di base</p> <p>c) telefonia sociale programmata di monitoraggio per anziani a rischio con attenzione a situazioni di particolare fragilità per solitudine ed abbandono affettivo</p> <p>Servizi previsti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servizio di supporto all'Assistito con disbrigo pratiche di vario tipo e in vari uffici per conto degli assistiti, prenotazioni visite o esami, ritiro e consegna documenti; • Accompagnamento con auto dalla residenza dell'assistito alle strutture sanitarie e/o ambulatoriali per visite mediche, esami clinici e terapie; • Accompagnamento con auto per pratiche o vita di relazione; Accompagnamento senza auto per svolgimento di pratiche e/o motivi sanitari, acquisti e tempo libero; <p>n. 12 singolo accompagnamento svolto con automezzo, sola andata n. 65 singolo accompagnamento svolto con automezzo, A/R n. 5 accompagnamento svolto con automezzo con presenza, aiuto e compagnia del volontario con una distanza temporale notevole e/o di percorso tra A/R riaccompagnamento a casa</p>
<p style="text-align: center;">DESTINATARI</p>	<p>I servizi sono rivolti ad anziani residenti nella circoscrizione 2 ultra 65enni in difficoltà per malattia, solitudine, povertà.</p>

TEMPI	Anno 2018 frequenza giornaliera, comprese le festività
LUOGO	I servizi hanno come coordinamento la sede di viale Monti 21 per l'area ex 10 e la sede di via Cassini 14 per l'area S. Rita in partenariato con SEA Monviso.
MATERIALE	Non sono previsti materiali economici forniti dalla Circoscrizione 2
ALTRI SOGGETTI COINVOLTI	Il progetto si svolge in partenariato con il S.E.A. Monviso al fine di poter integrare servizi di accompagnamento, visite a domicilio , con una presenza coordinata sulla circoscrizione 2, che pur nel rispetto delle rispettive territorialità (ex10 Mirafiori Sud) e S. Rita permetta "sconfinamenti funzionali" nella logica del supporto reciproco
REFERENTE	Maria Paola Tripoli presidente SEA recapito telefonico 011.4366013 - cell 3482632103 indirizzo e mail: seanziani.torino@gmail.com

Torino 28 giugno 2018

La Presidente



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maria Paola Tripoli".

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 2 DEL D.L. N. 78
CONVERTITO IN LEGGE 122/2010 E S.M.I.**

Al Presidente della Circoscrizione 2
Strada Comunale di Mirafiori 7
10100 Torino

Il/la sottoscritto/a _____ MARIA PAOLA TRIPOLI

Presidente/Rappresentante dell'Associazione ___SEA SERVIZIO EMERGENZA ANZIANI_____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, al fine di ricevere contributi dalle Finanze Pubbliche, attesta che:

l'AssociazioneSEA SERVIZIO EMERGENZA ANZIANI.....

croce solo una delle seguenti dichiarazioni:

si attiene a quanto disposto dal Decreto Legge n. 78 convertito della Legge 122/2010, art. 6 comma 2

OVVERO

che il Decreto Legge n. 78 convertito della Legge 122/2010, art. 6 comma 2 non si applica all'Associazione.....SEA Servizio Emergenza Anziani.....in quanto

(specificare se rientrante nelle seguenti categorie):

- Ente previsto nominativamente dal D. Lgs. n. 300 del 1999 e dal D. Lgs. 165 del 2001
- Università
- Ente e fondazione di ricerca e organismo equiparato
- Camera di Commercio
- Ente del Servizio Sanitario Nazionale
- Ente indicato nella tabella C della legge finanziaria
- Ente previdenziale ed assistenziale nazionale

ONLUS

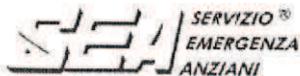
- Associazione di promozione sociale
- Ente pubblico economico individuato con decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze su proposta del Ministero vigilante
- Società

Torino, 29.06.2018

Timbro e firma

prof. Maria Paola Tripoli





Via Cassini, 14 - 10129 Torino - Tel. 011/4366013 Fax. 011/4396853
viale Monti 21 - tel. e fax 011.7931269 E-mail: seanziani.torino@gmail.com
numero verde 800.812088 - C.F. 97540920010 - iscriz. Reg. decr. n. 4847/92

Città di Torino - AOO: 061
Circoscrizione 2 - Santa Rita - Mirafiori Nord-Sud
Protocollo del **31 OTT. 2018**
N. 14869 T. 7 Cl. 80 F. 2

Penna 5/11
(Pessone) L

Alla Circoscrizione 2
Via Guido Reni, 102
Torino

Per mero errore materiale, si ri-trasmette l'elenco aggiornato degli accompagnamenti che l'Associazione SEA effettuerà nella Circoscrizione 2 (ex Circ. 10) nell'anno 2018.

	EX CIRC. 10
trasporti semplici da € 7	12
trasporti A/R da € 10	56
trasporti con presenza di aiuto e compagnia da € 14	5



Presidente/Legale Rappresentante
dott. Maria Paola Tripoli