**Allegato 7 – Format per la domanda di ammissione a selezione per gli interventi di OOPP, acquisizione di servizi e acquisizione di forniture**

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SELEZIONE DELL’OPERAZIONE**

**PR FESR SICILIA 2021-2027**

**Priorità 5. Una Sicilia più inclusiva**

**Obiettivo Specifico 4.5**. Garantire parità di accesso all'assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dall'assistenza istituzionale a quella su base familiare e sul territorio

**Azione 4.5.1** - Favorire la riorganizzazione e qualificazione dei servizi sanitari territoriali e per

il long term care al fine di ridurre le diseguaglianze nell’accesso e i divari nel territorio

ll/La sottoscritto/a ........................................................................................, nato/a a ............................................................ (............), il ............................................. CF ............................................................ residente a ................................................................ (..........) in via ........................................................................ n. .................., in qualità di Legale rappresentante ................................ di ............................................................recapito telefonico .................................. fax ....................... e-mail .................................... , P.E.C. ...................................................

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione di cui alla lettera di invito, pervenuta via PEC in data \_\_\_, per la selezione dell’operazione **nr. 30 Progetto di sostegno al sistema sanitario dell'Area Interna Santa Teresa di Riva delle Valli Joniche** nell’ambito della Strategia Territoriale dell’A.T. di Santa Teresa di Riva delle Valli Joniche, a valere sulla **Priorità 5. Una Sicilia più inclusiva**, **Obiettivo Specifico 4.5**. Garantire parità di accesso all'assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dall'assistenza istituzionale a quella su base familiare e sul territori, **Azione 4.5.1** Favorire la riorganizzazione e qualificazione dei servizi sanitari territoriali e per il long term care al fine di ridurre le diseguaglianze nell’accesso e i divari nel territorio del PR FESR 2021 – 2027

**DICHIARA**

di rendere la presente dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

**ALLEGA**

1. il **format “Scheda Operazione”** per la definizione delle operazioni da selezionare a valere sul PR FESR 2021 – 2027 debitamente compilato e sottoscritto (**All. 8** del Vademecum);
2. la documentazione attestante il possesso dei **requisiti di ammissibilità** generale di cui al documento “*Metodologia e criteri di selezione delle operazioni*” approvato con DGR 195 del 18.05.2023 come di seguito riportata:
   * **Documento di attestazione** del possesso dei requisiti di ammissibilità generale;
   * **Documento di attestazione** del possesso dei requisiti specifici;
3. l’autodichiarazione del **rispetto del principio DNSH**;
4. la **documentazione di progetto** coerente con il livello di progettazione di cui all’articolo 41 del D.Lgs. 36/2023 – così come dichiarato nella Scheda Operazione – e relativo provvedimento di approvazione tecnico e/o amministrativo da parte dell’Ente nonché dei seguenti ulteriori allegati:
   * elaborati che dimostrino il **rispetto dei C.A.M.** specifici per tipologia di intervento [laddove previsto];
   * elaborato che faccia riferimento ai Potenziali **impatti significativi** sugli obiettivi DNSH e i criteri di attuazione ed eventuali misure di mitigazione degli impatti significativi riferiti all’Azione del PR FESR 2021 – 2027 a cui l’operazione afferisce (**cfr. Allegati DNSH 1, 2 o 3**);
   * **cronoprogramma di spesa** dell’operazione oggetto di valutazione.
5. Dichiarazione, ai sensi del DPR n.445/2000, di **presa visione** della lettera di invito e dei relativi allegati, del *Vademecum per la selezione delle operazioni da parte delle Autorità Territoriali a valere sul PR FESR 2021 – 2027* approvato con DGR n. 316 del 11.10.2024 così come modificato con DDG n. 777 del 14.11.2024 e con **delibera nr. 2 dell’assemblea dei sindaci del 26.05.2025** e di accettazione incondizionata delle relative previsioni e disposizioni;
6. Dichiarazione, resa nella forma dell’autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attestante la posizione dell’ente richiedente in merito al **regime IVA**, al fine di determinare l’eventuale ammissibilità dell’IVA al contributo del PR FESR Sicilia 2021-2027, qualora costituisca un costo realmente e definitivamente da sostenere e non sia recuperabile;
7. Dichiarazione, resa nella forma dell’autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, del possesso di **idonea sostenibilità finanziaria** firmato digitalmente dal legale rappresentante dell’ente ai sensi dell’art. 73, c. 2 lett. D) Reg. (UE) 2021/1060;
8. l’autocertificazione, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, con la quale il Legale Rappresentante di questo Ente autocertifica di avere/non avere richiesto e ottenuto **contributi finanziari** a valere sui programmi indicati all’art. 15, comma 9, della legge regionale n. 8/2016 e di non essere inadempiente agli obblighi di **monitoraggio** economico, finanziario, fisico e procedurale previsti dalla citata norma regionale;
9. Scheda di autovalutazione non vincolante per la Commissione di valutazione e relazione sottoscritta dal RUP dell’intervento che argomenti e motivi l’assegnazione dei punti per ogni singolo criterio di valutazione
10. la copia fronte e retro del proprio **documento di riconoscimento** in corso di validità.

Il dichiarante

*Firma digitale*