

**Modello D**

**DOMANDA DI PROSECUZIONE**

**Al Ministero dell' Interno**

**Dipartimento Libertà Civili e Immigrazione**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ -

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante dell'Ente locale

di \_\_\_\_\_

Con sede in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

pec \_\_\_\_\_

e a nome dei seguenti enti locali associati al progetto (*indicare la natura e il nome di ciascun ente locale aderente al progetto*)

a)

b)

**CHIEDE**

Di essere autorizzato alla prosecuzione degli interventi di accoglienza integrata attivi e finanziati con il progetto: ..... nel Sistema di accoglienza *SPRAR*, in favore di:

- titolari di protezione internazionale ed altresì richiedenti protezione internazionale, nonché titolari di permesso umanitario di cui all'art. 32, comma 3, del decreto legislativo 28 gennaio 2008 n.25, con necessità di assistenza sanitaria, sociale e domiciliare, specialistica e/o prolungata o con disagio mentale e/o psicologico;
- titolari di protezione internazionale ed altresì richiedenti protezione internazionale, nonché titolari di permesso umanitario di cui all'art. 32, comma 3, del decreto legislativo 28 gennaio 2008 n.25, singoli o con il rispettivo nucleo familiare;
- minori stranieri non accompagnati/msna;

per n.\_\_\_\_ complessivi di posti.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

### DICHIARA

- Che verranno assicurati i servizi finanziati con le risorse iscritte nel Fondo nazionale per le politiche e i servizi dell'asilo così come da domanda di contributo presentata ai sensi del D.M. \_\_\_\_\_(indicare il bando ai sensi del quale è stata presentata la precedente domanda di finanziamento) e nel rispetto delle Linee Guida SPRAR;
- Che i servizi sono attivi e invariati rispetto a quanto sottoscritto nella precedente domanda di contributo, ovvero rispetto alle successive integrazioni relative ad eventuali correttivi apportati a seguito del monitoraggio effettuato dal Servizio Centrale o a seguito di ampliamento di posti autorizzato secondo le vigenti Linee guida;
- Che si avvarrà di una équipe multidisciplinare con competenze, ruoli e modalità organizzative così come previste nella precedente domanda di contributo e nelle successive integrazioni relative a eventuali correttivi apportati a seguito del monitoraggio del Servizio Centrale e a seguito dell'attivazione dei posti aggiuntivi autorizzati;
- Che si impegna a rispettare quanto previsto e indicato dalle *Linee guida* approvate con DM 10.8.2016 e dal vigente Manuale unico di rendicontazione SPRAR per tutti gli aspetti contabili;
- Che le strutture attualmente in uso sono in possesso dei requisiti di cui agli artt. 20 e 34 delle *Linee guida* allegate al DM 10 agosto 2016 e sono le seguenti:

1. via \_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_, n. posti \_\_\_\_\_

2. via \_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_, n. posti \_\_\_\_\_

- Che si impegna, in caso di attivazione di nuove strutture, ad esibire la documentazione indicata dagli artt. 8 e 34 delle *Linee Guida* allegate al DM 10.8.2016 secondo le procedure di cui all'art. 22 delle medesime linee guida e le indicazioni operative fornite con circolari applicative;
- Che si impegna a comunicare tempestivamente al Ministero dell'Interno e, per conoscenza, alla Prefettura territorialmente competente, l'eventuale ente/i attuatore/i selezionato/i attraverso le procedure espletate nel rispetto della normativa di riferimento, al termine delle stesse.
- Che è a conoscenza della disposizione per cui ciascun ente attuatore deve essere in possesso del requisito relativo alla pluriennale e consecutiva esperienza nella presa in carico di

richiedenti e titolari di protezione internazionale e umanitaria, comprovata da attività e servizi in essere al momento della presentazione della domanda, nonché dei requisiti previsti dall'art. 80 d.lgs. 50/2016 e dalla vigente normativa antimafia.

Luogo e data \_\_\_\_\_

*firma digitale del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_

FAC - SIMILE