Schema per la presentazione della domanda di concessione del contributo di cui all’art. 5 comma 5 della legge n. 175 del 17.11.2022 di conversione del dl aiuti ter n. 144/2022, riconosciuto una tantum e non storicizzabile sul 2023 e gli esercizi successivi.

**DOMANDA DI CONTRIBUTO EX ART. 5, COMMA 5 DELLA LEGGE N. 175 DEL 17.11.2022 DI CONVERSIONE DEL D.L. “AIUTI TER” N. 144/2022**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………….., in qualità di legale rappresentante dell’Ente gestore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**PRESENTA DOMANDA**

di concessione del contributo di cui all’art. 5, comma 5 della legge n. 175 del 17.11.2022 di conversione del D.L. “Aiuti ter” n. 144/2022, riconosciuto una tantum sull’esercizio 2022 e non storicizzabile sul 2023 e gli esercizi successivi, a fronte dei maggiori costi determinati dall’aumento dei prezzi delle fonti energetiche e pertanto in relazione ai costi per utenze con riferimento alla/alle strutture sanitarie e/o alle unità di offerta sociosanitarie che abbiano sottoscritto nel 2022 un contratto con assegnazione di un tetto di spesa (budget) rientrante nell’ambito degli accordi e dei contratti di cui all’art. 8-quinquies del D. Lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992,

avendo verificato che le stesse:

* rientrano nel campo di applicazione del contributo in oggetto, come individuato dalla DGR n. XI/7758 del 28/12/2022, in quanto strutture sanitarie e/o unità di offerta sociosanitarie rientranti nella rete consolidata del sistema di offerta e titolari di un budget 2022 assegnato e sottoscritto nell’ambito degli accordi e dei contratti di cui all’articolo 8 -quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;\*(1)

dichiarando di essere consapevole che il contributo stesso

* non potrà in ogni caso superare il tetto dello 0,8 per cento del tetto di spesa assegnato per l’anno 2022 e, pertanto, del budget effettivamente negoziato e sottoscritto per la singola struttura sanitaria/unità d’offerta per la quale/le quali la presente domanda è presentata;

**E**

**A TAL FINE**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

**DICHIARA CHE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(ART. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

i costi sostenuti per le utenze di energia elettrica e di gas rispettivamente nell’esercizio 2021 e 2022 in relazione alla/e strutture sanitarie e/o sociosanitarie distintamente indicate nella tabella B) sotto riportata, sono pari a quanto indicato complessivamente nella tabella A) sempre sotto riportata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TABELLA A - RIEPILOGO TABELLA B*** | | | |
| ***TIPOLOGIA STRUTTURA UNITA' D'OFFERTA…..............*** | ***ESERCIZIO 2021*** | ***ESERCIZIO 2022*** | ***SCOSTAMENTO IN INCREMENTO ESERCIZIO 2022 VS 2021*** |
| ***ATS …...... CUDES ….. COD. BUDGET….*** |  | | |
| ***COSTI*** | ***€*** | ***€*** | ***€*** |
| *COSTO IMPUTABILE SOSTENUTO PER UTENZE DI ENERGIA ELETTRICA* | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| *COSTO IMPUTABILE SOSTENUTO PER UTENZE DI GAS* | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| ***TOT COSTI IMPUTABILI******PER ESERCIZIO E SCOSTAMENTO 2022 VS 2021*** | ***0,00 €*** | ***0,00 €*** | ***0,00 €*** |
| *VALORE TOT CONTRATTO 2022 STIPULATO CON ATS* | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| *TOT TETTO EX ART. 5, LEGGE 175/2022 (0,8% CONTRATTO 2022)* | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| ***VALORE RICHIESTO COME CONTRIBUTO UNA TANTUM 2022 EX ART. 5, LEGGE 175/2022  (Valore minore tra scostamento in incremento 2022 vs 2021 e Tot Tetto ex Art. 5 L. 175/2022)*** | ***0,00 €*** | ***0,00 €*** | ***0,00 €*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TABELLA B*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ATS*** | ***DENOMINAZIONE ENTE GESTORE*** | ***DENOMINAZIONE STRUTTURA*** | ***TIPOLOGIA UNITA' D'OFFERTA DELLA RETE CONSOLIDATA SOCIOSANITARIA COMPRESA RSA APERTA*** | ***CODICE CUDES (SANITARIO E SOCIOSAN)*** | ***COD.BUDGET (SOLO PER IL SANITARIO)*** | ***FORNITORE*** | ***N. FATTURA*** | ***DATA FATTURA*** | ***ANNO IMPUTAZIONE FATTURA (menu a tendina)*** | ***TIPO UTENZA (ENERGIA ELETTRICA/GAS)(menu a tendina)*** | ***IMPORTO DEL DOCUMENTO*** | ***IMPORTO IMPUTABILE ALLA STRUTTURA/UNITA' D'OFFERTA PER LA QUALE LA DOMANDA DI CONTRIBUTO E' PRESENTATA*** | ***N. QUIETANZA*** | ***DATA QUIETANZA*** | ***VALORE CONTRATTO 2022 STIPULATO CON ATS*** | ***TETTO EX ART. 5 LEGGE 175/2022*** | **COSTI ESERCIZIO 2021** | **COSTI ESERCIZIO 2022** | **SCOSTAMENTO IN INCREMENTO 2022 VS 2021** | **VALORE CONTRIBUTO RICHIESTO** |
|  |  |  |  | ***X*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *0,00 €* | *0,00 €* | 0 | 0 | 0 | 0,00 € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ***Y*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *0,00 €* | *0,00 €* | 0 | 0 | 0 | 0,00 € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*(1) e \*(2)

* che il valore delle fatture indicate

□ è esposto al lordo dell’IVA in quanto indetraibile (anche con prorata);

□ è esposto al netto dell’IVA in quanto l’IVA è detraibile;

* che i costi indicati nella colonna “IMPORTO IMPUTABILE ALLA STRUTTURA/UNITA' D'OFFERTA PER LA QUALE LA DOMANDA DI CONTRIBUTO E' PRESENTATA” della tabella B sono al netto di eventuali altri sostegni/contributi/credito d’imposta a carico della finanza pubblica già riconosciuti, contestualmente impegnandosi in ogni caso a non richiedere altri contributi diretti in tutto o in parte alla copertura dei medesimi costi per cui è presentata domanda, entro i limiti della concessione effettivamente disposta in esito all’istruttoria.
* che l’importo imputabile è determinato secondo i criteri descritti nella nota metodologica di accompagnamento allegata alla presente domanda (solo strutture sanitarie).
* di essere consapevole che l’ATS dovrà effettuare controlli a campione allo scopo di accertare la veridicità di quanto qui dichiarato.

Luogo e data

Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* (1) l’importo imputabile alla struttura sanitaria per la quale la domanda di contributo è presentata va inserito al netto dei costi incrementali sostenuti per l’erogazione di prestazioni extra SSR (libera professione, solvenza, ricerca, etc.);

\* (2) l’IVA della fattura è esposta solo quando è indetraibile;