

**ALLEGATO 1 – Richiesta di finanziamento**

**Identificativo dell'Ente/Organizzazione**



**REGIONE CAMPANIA**

**Assessorato all'Università e Ricerca  
Scientifica - Innovazione  
Tecnologica e Nuova Economia -  
Sistemi informativi e statistica**

**Via Don Bosco 9/E**

**80143 NAPOLI**

**APQ Società dell'Informazione –Sistemi Avanzati per la Connettività Sociale-SAX-P**

Il sottoscritto .....nato a ..... il  
...../...../..... residente a ..... CAP ..... via  
..... in qualità di legale rappresentante dell'Ente  
..... con sede legale a  
..... CAP. .... via .....

telefono..... fax ..... e-mail .....

con sede operativa a ..... CAP ..... via ...  
..... telefono ..... fax  
..... e-mail .....

**CHIEDE:**

il finanziamento di € .....00 (...../00)  
a fronte di una spesa complessiva di € .....00  
(...../00) come dettagliato nell'Allegato 3 per la  
costituzione del CPdA di tipo<sup>1</sup> ..... con sede nel comune di  
.....

**sotto la propria responsabilità DICHIARA:**

- di richiedere il finanziamento per i beni ed i servizi dettagliati nella scheda allegata;
- che l'Organizzazione non ha beneficiato, per la sede nella quale dovrà operare il Centro per cui si richiede il finanziamento, di contribuzioni per l'acquisto di apparecchiature informatiche con finalità simili, in forza di norme e programmi regionali, nazionali o europei, nei tre anni precedenti alla data di pubblicazione del presente Avviso sul BURC;

<sup>1</sup> Inserire la tipologia di Centri Pubblici di Accesso che si intende realizzare:

- **Tipo A**, CPdA con un numero di postazioni da 3 a 6 .
- **Tipo B**, CPdA con un numero di postazioni superiore a 6.

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

- che l'Organizzazione non ha beneficiato, nell'arco del triennio precedente, di contributi pubblici percepiti a titolo di "aiuti de minimis" per un importo superiore a euro 100.000 (centomila);
- di garantire il pieno esercizio del Centro per il periodo minimo previsto in progetto e la copertura di tutti i costi di gestione dello stesso;
- di essere perfettamente a conoscenza delle condizioni e delle modalità che regolano la corresponsione del finanziamento;
- di accettare fin d'ora le eventuali modifiche che potrebbero intervenire con successivi regolamenti comunitari o con provvedimenti regionali, anche in materia di controlli e sanzioni;
- di esonerare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'esecuzione e dell'esercizio delle opere, dovessero essere arrecate a persone e/o beni pubblici o privati e di sollevare l'Amministrazione stessa da ogni azione o molestia;
- di essere consapevole, in caso di affermazioni non veritiere, delle responsabilità civili e penali previste dalla legge (articoli 493, 495, 640 del C.P.).

**PRENDE ATTO:**

- che l'accogliibilità della presente domanda è condizionata anche dalle disponibilità finanziarie previste nel presente Avviso.

**SI OBBLIGA:**

- a tutto quanto elencato e previsto negli articoli del presente Avviso;
- a non alienare o destinare ad altro uso i beni strutturali e strumentali per almeno 3 anni dal positivo collaudo;
- a consentire, per il periodo d'obbligo, l'ingresso presso il Centro ai funzionari regionali o delegati dall'Amministrazione incaricati del monitoraggio e delle verifiche;
- a fornire tutte le informazioni che saranno richieste dall'Amministrazione per rispondere alle esigenze di monitoraggio e valutazione.

**ALLEGA:**

tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico e in particolare:

- Scheda identificativa dell'Ente richiedente;
- Scheda dei beni e servizi richiesti;
- Scheda progettuale
- Curriculum vitae dei tutor che saranno impiegati nel progetto, con relative copie dei documenti di identità;
- Planimetria dei locali del centro;
- Documentazione attestante la disponibilità dei locali;
- Documento relativo al tipo di ente;
- Dichiarazione aiuti "de minimis".

*In conformità al D. Lgs. 196/2003, l'Amministrazione comunica che le informazioni trasmesse dal dichiarante, saranno trattate ed elaborate elettronicamente, eventualmente anche da delegati dall'Amministrazione, ed utilizzate esclusivamente al fine di assolvere ai propri compiti istituzionali.*

Firma e timbro .....

Data ...../...../.....

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

**ALLEGATO 2 –Scheda Identificativa dell'Ente**

**Identificativo dell'Ente/Organizzazione**



**REGIONE CAMPANIA**

**Assessorato all'Università e Ricerca  
Scientifica - Innovazione  
Tecnologica e Nuova Economia -  
Sistemi informativi e statistica**

**Via Don Bosco 9/E**

**80143 NAPOLI**

**APQ Società dell'Informazione –Sistemi Avanzati per la Connettività Sociale-SAX-P**

**SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'ENTE/ORGANIZZAZIONE**

Nome e Tipologia dell'Ente

Indirizzo / Telefono, fax e email

Anno di fondazione / inizio delle attività

Organizzazioni cui l'Ente è associato

Missione e obiettivi istituzionali dell'Ente

Dimensionamento – Locali disponibili per le attività dell'Ente

Dimensionamento – Numero di risorse interne e collaboratori

Precedenti progetti a valenza sociale e/o innovativa

Descrivere l'Ente approfondendo i dati della scheda identificativa, utilizzando due pagine al massimo.

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

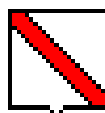
# Pagina 1

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

Identificativo dell'Ente/Organizzazione

REGIONE CAMPANIA



Assessorato all'Università e Ricerca Scientifica - Innovazione Tecnologica e Nuova Economia - Sistemi informativi e statistica

Via Don Bosco 9/E 80143 NAPOLI

APQ Società dell'Informazione –Sistemi Avanzati per la Connettività Sociale-SAX-P

Art. 9 Beni e Servizi Finanziabili	Descrizione	Art. 2 Quantità minima prevista per centro tipo	Quantità richiesta per il CpdA tipo:.....	Prezzo Unitario	Costo Totale
<b>HARDWARE</b>	PC con lettore per smart card	3 per tipo A 7 per tipo B			
	monitor 17" crt o 15" lcd	3 per tipo A 7 per tipo B			
	stampante laser b/n o inkjet colori rete	1			
	scanner A4	1			
	setup LAN e installazione PC	1			
	modem/router	1			
	stampante A3	1			
	postazione per portatori di handicap	1			
	Kit Televisore digitale terrestre - decoder	1			
	Videoregistratore	1			
	punti rete per LAN (max 1 per PC +1 per hub/swic+1per router)	3 + 2 per tipo A 7 + 2 per tipo B			
	PC + monitor per postazione grafica	0 per tipo A 1 per tipo B			
<b>SOFTWARE (licenze)</b>	Sistema operativo	3 per tipo A 7 per tipo B			
	Office Automation	3 per tipo A 7 per tipo B			
<b>ARREDO POSTAZIONE</b>	Scrivanie (max 1 per PC)	3 per tipo A 7 per tipo B			
	Sedie (max 2 per PC)	3 per tipo A 7 per tipo B			
	Tavoli per periferiche	1 per tipo A 2 per tipo B			
<b>CONSUMABILI</b>	Carta Stampanti, Media, ecc	(una tantum)			
<b>FORMAZIONE TUTOR</b>	Corso di formazione avanzata, incluso conseguimento di una certificazione di conoscenze e competenze informatiche (max 1 per tutor). L'iniziativa prevede almeno 1 tutor per ogni 3 postazioni attive.	1 per tipo A 2 per tipo B			
<b>TOT iva inclusa</b>					

Descrivere le apparecchiature che si intende mettere a disposizione degli utenti nel Centro, indicando anche quelle di proprietà dell'Ente per cui non si richiede il contributo, fornendo dettagliate motivazioni laddove si dovessero

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

riscontrare delle discrepanze tra le quantità proposte e quelle previste per la configurazione di un Centro "tipo", utilizzando una pagina al massimo.

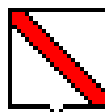
# Pagina 1

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

**ALLEGATO 4-Scheda Progettuale**

**Identificativo dell'Ente/Organizzazione**

**REGIONE CAMPANIA**



**Assessorato all'Università e Ricerca Scientifica - Innovazione Tecnologica e Nuova Economia - Sistemi informativi e statistica**

**Via Don Bosco 9/E**

**80143 NAPOLI**

**APQ Società dell'Informazione -Sistemi Avanzati per la Connettività Sociale-SAX-P**

<b>SCHEDA PROGETTUALE</b>				
Progetto di realizzazione del Centro presso				
Comune	Prov	Indirizzo	n.	Cap
Numero dei locali disponibili -----				
Riferimenti planimetrici	MQ	Adibita ad aula informatica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Numero dei PC nel locale	
Riferimenti planimetrici	MQ	Adibita ad aula informatica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Numero dei PC nel locale	
Riferimenti planimetrici	MQ	Adibita ad aula informatica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Numero dei PC nel locale	
Bacino di utenza (numero di cittadini che si intende servire)  N° .....	Attrezzature specifiche per portatori di handicap  Accesso <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Numero dei Tutor ISP (personale da assegnare al servizio dei cittadini)  N°.....		
Attività rivolta principalmente alle seguenti utenze ----- -----				
Tariffe	Voce	Importo	Altre Voci	Importo
	Navigazione	€/h		
	CD	€		
	DVD	€		
	Stampe (oltre la decima pagina)	€/pag.		

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine



Orario minimo di apertura gratuita al pubblico (fascia oraria gratuita)		Lunedì		Martedì		Mercoledì	
		Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Giovedì		Venerdì		Sabato		Domenica	
Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

Relativamente agli **orari di apertura del Centro**, questi devono essere indicati chiaramente nella precedente tabella. L'Ente richiedente, nell'ambito degli orari di apertura previsti, dovrà comunque garantire una fascia oraria "protetta", quantificabile in un numero di ore minimo non inferiore a 10 ore settimanali uniformemente distribuite, all'interno della quale sarà consentita la navigazione libera sulla rete e la fruizione di servizi di tutoraggio ed alfabetizzazione gratuiti.

#### D) Quadro economico di sintesi proposto dall'organizzazione

Voce di spesa	Ammontare (in euro)
A. Acquisto HARDWARE	
B. Licenze SOFTWARE	
C. Acquisto ARREDO	
D. CONSUMABILI (una tantum ) <sup>2</sup>	
E. FORMAZIONE <sup>3</sup>	
F. ALLACCIAMENTO CONNETTIVITA'	
Totale <sup>4</sup>	

<sup>2</sup> Per una quota non superiore al 5% della spesa per l'acquisto dell'hardware finanziato.

<sup>3</sup> Per una quota non superiore al 12% del finanziamento.

<sup>4</sup> Il finanziamento non deve essere superiore a:

- 34.000 euro (iva compresa) per i CPdA del tipo A;
- 62.000 euro (iva compresa) per i CPdA del tipo B.

Descrivere, non superando le due pagine, l'idea progettuale fornendo una serie di indicazioni, relativamente alla realizzazione del Centro, che tenga conto dei seguenti fattori:

- Ubicazione geografica del Centro;
- Riferimenti planimetrici dei locali utilizzati per il Centro;
- Presentazione del bacino di utenza che si intende servire (localizzazione, fasce di età, fasce deboli/marginali della popolazione servite, ...);
- Modalità a cui si intende far ricorso per l'aggregazione dell'utenza di riferimento (promozione a livello locale, convenzioni/accordi con altri soggetti, ...);
- Modalità e decisioni relative all'ente delle attività di training (numero di tutor previsti, pianificazione e orari delle lezioni, ...)

Si suggerisce inoltre di aggiungere una tabella che illustri, indicando entrate e uscite annuali a regime, la sostenibilità economica dell'iniziativa (massimo due pagine). Si riporta, a titolo puramente indicativo, una tabella di esempio.

<b>GESTIONE - NATURA DEI COSTI ANNUALI</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Quantità</b>	<b>Costo totale</b>
<b>Materiale di consumo</b>			
Carta			
CD-R, DVD-R			
Cartucce, toner			
<b>Utenze</b>			
Canone di connessione annuale a Internet			
<b>Manutenzione</b>			
Interventi di riparazione fuori garanzia			
<b>Formazione</b>			
Ingaggio di un formatore (per corso erogato)			
<b>TOTALE (IVA esclusa)</b>			

<b>GESTIONE - NATURA DEI RICAVI ANNUALI</b>	<b>Ricavo unitario</b>	<b>Quantità</b>	<b>Ricavo totale</b>
<b>Materiali di consumo</b>			
Supporti di archiviazione (CD, DVD)			
Stampe			
<b>Servizi generici</b>			
Navigazione			
<b>Servizi a valore aggiunto</b>			
Corso di formazione per una certificazione di conoscenze e competenze informatiche			
Esame per una certificazione di conoscenze e competenze informatiche			
<b>TOTALE (IVA esclusa)</b>			

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

# Pagina 1

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

# Pagina 2

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

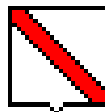


# Pagina 4

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

Identificativo dell'Ente/Organizzazione

REGIONE CAMPANIA



Assessorato all'Università e Ricerca Scientifica - Innovazione Tecnologica e Nuova Economia - Sistemi informativi e statistica

Via Don Bosco 9/E

80143 NAPOLI

APQ Società dell'Informazione –Sistemi Avanzati per la Connettività Sociale-SAX-P

CURRICULUM VITAE TUTOR				
A – Generalità				
Cognome		Nome		Sesso
Comune di nascita	Prov.	Stato		Data di nascita
Comune di residenza	Prov	Indirizzo		n. Cap
Comune del domicilio (se diverso da residenza)	Prov	Indirizzo		n. Cap
Telefono		e-mail		
Codice fiscale			Stato civile	

B - STUDI				
<b>Scuola Media Superiore</b>				
<b>Corsi di qualifica professionale</b>				
<b>Laurea</b>				
Università		Facoltà		
Corso di laurea			Durata legale	corso di
<b>Specializzazione post-laurea/Master</b>				
<b>Altro</b>				

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine



<b>C - ESPERIENZE DI LAVORO</b> (ripetere la sezione per ogni esperienza di lavoro)	
Nome della società	
Settore di attività	
Periodo di lavoro	
Dal ..... Al .....	
Mansioni ricoperte	
Attività di Volontariato/Partecipazione ad Associazioni	

<b>D - CONOSCENZE LINGUISTICHE</b>				
Lingua	Ottimo	Buono	Discreto	Scolastico
Inglese				
Francese				
Tedesco				
Spagnolo				
Altro				

<b>E - CONOSCENZE INFORMATICHE</b>			
	sufficie	buono	ottimo
Software Applicativi			
Sistemi Operativi			
Software web			
Reti			

<b>F - ALTRO</b>

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ....../....../....., residente a ....., nel rilasciare la dichiarazione circa i dati riportati nella presente scheda, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante e inviata insieme alla fotocopia, fronte retro, non autenticata di un documento di identità.

In conformità al D. Lgs. 196/2003, l'Amministrazione comunica che le informazioni trasmesse dal dichiarante saranno trattate ed elaborate elettronicamente, eventualmente anche da delegati dall'Amministrazione, ed utilizzate esclusivamente al fine di assolvere ai propri compiti istituzionali.

Data ....../...../.....

Il dichiarante .....

*(allegare copia fronte retro documento di identità)*

Identificativo dell'Ente/Organizzazione



REGIONE CAMPANIA

Assessorato all'Università e Ricerca Scientifica - Innovazione Tecnologica e Nuova Economia - Sistemi informativi e statistica

Via Don Bosco 9/E 80143 NAPOLI

APQ Società dell'Informazione –Sistemi Avanzati per la Connettività Sociale-SAX-P

**DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS"**  
(sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il .../.../...residente a ..... CAP .....  
via .....  
in qualità di legale rappresentante dell'Ente .....con sede  
legale a ..... CAP ..... via ...

**PRESO ATTO**

che la Commissione Europea, con il proprio Regolamento (CE) n. 69/2001 del 12 gennaio 2001 ha stabilito:

- in euro 100.000 l'importo massimo di aiuti pubblici che possono essere concessi ad una medesima impresa in un triennio, senza la preventiva notifica ed autorizzazione da parte della Commissione Europea;
- che ai fini della determinazione dell'ammontare massimo di euro 100.000 devono essere prese in considerazione tutte le categorie di aiuti pubblici, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo, qualificati come aiuti "de minimis";
- che in caso di superamento della soglia di euro 100.000 l'aiuto dovrà essere restituito maggiorato degli interessi;

consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- che l'Ente non ha beneficiato nei tre anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente avviso di alcun aiuto pubblico concesso quale aiuto "de minimis"
- che l'Ente ha beneficiato nei tre anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente avviso dei seguenti aiuti pubblici concesi quali aiuto "de minimis"

Autorità concedente	Data di concessione	Importo (Euro)
<b>Totale</b>		

**SI IMPEGNA**

inoltre a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali contributi pubblici qualificati come aiuti "de minimis" ricevuti tra la data di pubblicazione del presente avviso e la data di assegnazione dell'eventuale contributo richiesto in base al presente Avviso

Data ...../...../..... Firma e timbro.....

Spazio riservato alla sottoscrizione nel caso di documento in più pagine