

Domanda per la concessione di un rimborso in occasione di nuova costruzione, ristrutturazione o ampliamento

Anno della domanda: dal al

ai sensi dell'art. 20/bis, comma 1/bis della legge provinciale del 30 aprile 1991, n. 13

Ambito di apparecchiature, attrezzature, arredamenti ed altri beni mobili ad uso sanitario necessari per l'assistenza sanitaria degli ospiti

Applicare la marca da bollo da 16,00 Euro o

indicare i dati della marca da bollo:

Data di emissione

Numero identificativo

Gli obblighi relativi al pagamento della marca da bollo sono stati assolti e la marca da bollo viene utilizzata unicamente per la presente domanda. L'originale della marca da bollo annullata è da conservare al fine di eventuali controlli da parte dei competenti uffici.

ESENTI DA BOLLO ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B":

- punto 16 (enti pubblici)
- punto 27 bis (Onlus) D.lgs 117/2017 e successive modifiche art. 82, comma 5 e art. 104, comma 1 (enti del terzo settore)
- ai sensi della L. 266/91, art. 8 e L.P. 11/93: gli iscritti al registro prov. le del volontariato

Alla

Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige

24 Ripartizione Politiche sociali

24.2. Ufficio Anziani e Distretti Sociali

Via Canonico Michael Gamper 1

39100 BOLZANO (BZ)

Tel. 0471 41 82 66

E-mail: ufficio.anziani@provincia.bz.it

www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita

PEC: senioren.anziani@pec.prov.bz.it

Il/la richiedente

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia Stato

Data di nascita Sesso maschio femmina

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Telefono e-mail

Codice fiscale

Legale rappresentante dell'ente o dell'istituzione

per l'istituzione

Sede legale: CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Telefono e-mail

Dichiara,

- di stipulare entro l'anno corrente un contratto di leasing finanziario per il seguente prodotto

rimborsabile della lista:

il contratto, stipulato dopo l'inoltro della domanda deve essere consegnato all' ufficio competente in originale, copia autenticata o copia conforme entro il 31 gennaio dell'anno successivo. Il pagamento del contratto di leasing deve essere concluso entro 3 anni ed entro lo stesso termine il relativo bene deve essere trasferito in proprietà al beneficiario.

Piano di finanziamento dei prodotti

(*) Indicazione della quantità e la scelta dei prodotti

(**) La spesa pianificata deve coincidere con la stima delle spese o il piano di finanziamento materiale di consumo non viene concesso

	selezione ricambio (**)	numero assortimento (*)	spesa pianificata in euro (**)
letto lungodegenti semplice	<input type="checkbox"/>		€
sovrvmaterasso o materasso antidecubito	<input type="checkbox"/>		€
cuscinio antidecubito			€
cuscinio di posizionamento			€
protezioni anca			€
asse di trasferimento o disco girevole			€
apparecchio aerosol	<input type="checkbox"/>		€
nebulizzatore ultrasuoni	<input type="checkbox"/>		€
aspiratore	<input type="checkbox"/>		€
sfigmomanometro			€
sollevatore pazienti	<input type="checkbox"/>		€
autoclave	<input type="checkbox"/>		€
sigillatrice	<input type="checkbox"/>		€
lenzuolo di contenzione o cintura di sostegno			€
apparecchio per lavaggio auricolare	<input type="checkbox"/>		€
otoscopio	<input type="checkbox"/>		€
carrello per medicazioni e farmaci	<input type="checkbox"/>		€
asta portaflebo	<input type="checkbox"/>		€
strumentario chirurgico o strumenti per pedicure			€
fresa micromotore	<input type="checkbox"/>		€
carrozzina: carrozzina relax, sedia doccia o WC	<input type="checkbox"/>		€
concentratore d'ossigeno	<input type="checkbox"/>		€
bilancia	<input type="checkbox"/>		€
pulsossimetro	<input type="checkbox"/>		€
pompa infusione o nutripompa	<input type="checkbox"/>		€

elettrocardiografo con set interpretativo	<input type="checkbox"/>		€
pallone per ventilazione manuale	<input type="checkbox"/>		€
arredamento ambulatorio:			
lettino da visita	<input type="checkbox"/>		€
carrello portacartelle	<input type="checkbox"/>		€
sgabello o predellino			€
frigorifero per medicinali	<input type="checkbox"/>		€
armadio per medicinali	<input type="checkbox"/>		€
mobili base per riabilitazione:			
materasso anticaduta su rotolo			€
tubo di materiale espanso per impugnatura ergonomica			€
ausilio per la deambulazione/Il training di riabilitazione: tripode, quadripode, rollator, walker, parallela/scala per deambulazione o riabilitatore per gambe, braccia e corpo	<input type="checkbox"/>		€
apparecchiatura per magnetoterapia	<input type="checkbox"/>		€
Totale di tutti gli anni			€
Il totale non può superare l'importo massimo rimborsabile			

Gli importi previsti all'allegato A del decreto del Direttore di Ripartizione n. 12864 del 13.07.2017 e successive modifiche rappresentano l'importo massimo rimborsabile per ogni singolo prodotto. L'importo massimo vale anche per l'acquisto autorizzato dei ricambi incorporati.

Gli importi parziali per la programmazione dei prossimi anni saranno i seguenti:

1° anno € 2° anno € 3° anno € 4° anno €

La somma degli importi parziali per la precisa stima delle spese degli anni successivi insieme risultano la precisa stima delle spese o il piano di finanziamento dei prodotti.

Indicazione della lingua e il luogo in cui si chiede di ricevere le comunicazioni:

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> italiano | <input type="checkbox"/> sede legale |
| <input type="checkbox"/> tedesco | <input type="checkbox"/> sede amministrativa |

Eventuali annotazioni

.....

.....

.....

Allegati:

- a) Planimetria
- b) cronoprogramma con precisa stima delle spese (preventivo dei prodotti)
- c) relazione tecnica (o indicare i dati o allegare alla domanda)
- Dichiaro che l'Amministrazione pubblica è già in possesso di succitati documenti, presso l'Ufficio:

INDICAZIONI

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano.
E.mail: direzionegenerale@provincia.bz.it; PEC:
generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO - Data Protection Officer) sono i seguenti:

e.mail: rpd@provincia.bz.it - PEC: rpd.dsb@pec.prov.bz.it.

I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ovvero per l'adempimento di obblighi di legge ai sensi delle fonti normative indicate nell'informativa estesa, per la durata necessaria a realizzare le relative finalità del trattamento nonché ad assolvere agli obblighi di legge previsti. Per ulteriori informazioni, anche in merito all'esercizio dei diritti previsti ai sensi degli articoli 15-22 del RGPD si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali consultabile al seguente link ipertestuale: <http://www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita/sociale/contributi/contributi-a-enti-pubblici-e-privati-del-settore-sociale.asp>

Luogo e Data

firma

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
firma digitale o firma leggibile del/della rappresentante
legale e timbro dell'ente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28 dicembre 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza di
(nome del/la funzionario/a della Provincia incaricato/a)
- consegnata o inviata per posta o tramite un incaricato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento:
 - carta d'identità passaporto patente di guida(il documento deve essere munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciato da un'amministrazione dello Stato)
- inviata tramite il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell'ente: