

## DOMANDA DI PROSECUZIONE

### AL MINISTERO DELL'INTERNO

Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome:</b>	Cardamone
<b>Nome:</b>	Anna Maria
<b>Codice Fiscale:</b>	CRDNMR63E67D261L
<b>Nato a:</b>	DECOLLATURA (CZ)
<b>Data di nascita:</b>	27/05/1963

in qualità di Legale rappresentante dell'Ente locale:

<b>Denominazione:</b>	DECOLLATURA
<b>Tipologia Ente:</b>	Comune
<b>Sede in Via/P.zza:</b>	Piazza G. Perri
<b>CAP:</b>	88041
<b>Città:</b>	DECOLLATURA (CZ)
<b>Regione:</b>	CALABRIA

recapiti:

<b>Telefono:</b>	096861169
<b>Fax:</b>	096861169
<b>Email:</b>	amministrativo@comune.decollatura.cz.it
<b>Email-pec:</b>	servizigenerali@pec.comune.decollatura.cz.it

### CHIEDE

Di essere autorizzato alla prosecuzione degli interventi di accoglienza integrata attivi e finanziati con il progetto: PROG-361-PR-1 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, comma3, 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. 22 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 medesimi 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. GU Serie Gen n.200 e nel rispetto delle Linee Guida SPRAR;
- Che i servizi sono attivi e invariati rispetto a quanto sottoscritto nella precedente domanda di contributo e nelle successive integrazioni relative ad eventuali correttivi apportati a seguito del monitoraggio effettuato dal Servizio Centrale e a seguito dell'attivazione dei posti aggiuntivi autorizzati;
- Che l'ente locale si avvarrà dell' 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, per gli aspetti contabili, si impegna a rispettare quanto previsto dalle Linee Guida SPRAR;
- Che le strutture, già attive e autorizzate dal Ministero dell'Interno su conforme parere del Servizio Centrale, idonee ai fini dell'attuazione dei servizi di "accoglienza integrata", sulla base delle Linee Guida dello SPRAR e conformi, rispetto alla destinazione, alle vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali, anche in materia di accreditamento e/o autorizzazione, sono le seguenti:

Via	Località	N. posti
Rione Romano	Decollatura	5
via Rione Romano 39	decollatura	5
viale Stazione	Decollatura	2
via G. D'annunzio, 66/68	Decollatura	5
Via Rione Romano	Decollatura	5

Dichiara inoltre che (i seguenti tre punti sono da compilare esclusivamente nel caso in cui ci si avvalga di uno o più enti attuatori per la gestione dei servizi): :

1. Si avvarrà del seguente ente/i attuatore/i:

Denominazione	Via	Consorzio
Promidea Cooperativa Sociale	Crati, 48, Rende (CS)	No

2. Detto/i ente/i è/sono stato/i selezionato/i attraverso le procedure espletate nel rispetto della normativa di riferimento;
3. Detto/i ente/i è/sono in possesso del requisito relativo alla pluriennale e consecutiva esperienza nella presa in carico di richiedenti e titolari di protezione internazionale o umanitaria nonché di minori, comprovata da attività e servizi in essere al momento

della presentazione della presente domanda.

Fanno parte integrante della presente domanda i seguenti modelli debitamente compilati:

- Allegato C - Piano Finanziario Preventivo
- Allegato C1 - Scheda descrittiva del cofinanziamento

nonché ogni altro documento che si produce e che si chiede di acquisire con la presente domanda.