|  |
| --- |
| **Modulo RA** Documento per la richiesta ufficiale di un acconto |

Erogazione di sussidi per investimenti in istituti per anziani in base all’art. 7 e 26 della Legge concernente il promovimento, il coordinamento e il finanziamento delle attività sociali a favore delle persone anziane (LAnz) del 30 novembre 2010

|  |
| --- |
| **Legge sui sussidi cantonali (LSuss)**  Alfine di poter effettuare la verifica dei disposti dell’art. 12 della Legge sui sussidi cantonali (LSuss) il richiedente ha l’obbligo di comunicare immediatamente all’ente sussidiante eventuali richieste di sussidio fatte ad altri enti pubblici o privati oppure il loro ottenimento.  Per il finanziamento delle opere è stata fatta richiesta o sono stati ottenuti altri sussidi erogati da altri enti pubblici o privati?  SI  NO  Se sì, indicare il nominativo dell’ente finanziatore, l’importo erogato e copia della decisione di sussidio o copia della promessa di sussidio. |

Eventuali modifiche rispetto al progetto approvato dovranno essere sottoposte per approvazione all’ente sussidiante

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Richiesta d’acconto** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **Richiedente** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| No. incarto | |  | Acconto no. | | 1  2  3  4  5  6 | | | |  |
| Decisione di finanziamento / Decreto legislativo | |  | | | | | | |  |
| Ente beneficiario | |  | | | | | | |  |
| Istituto beneficiario | |  | | | | | | |  |
| Persona di contatto | |  | | | | | | |  |
| Indirizzo | |  | | | | | | |  |
| Telefono | |  | | | | Tel. mobile | |  |  |
| Fax | |  | | | | | | |  |
| E-mail | |  | | | | | | |  |
| Contribuente IVA | | No. | | | | | | |  |
| Nome banca | |  | | | |  |  | |  |
| Intestazione del conto | |  | | | | No. IBAN |  | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  |

**Da inviare a:**

Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio

Viale Officina 6

6501 Bellinzona

**L’Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio darà seguito alla richiesta soltanto se le informazioni contenute nel presente modulo e nel modulo TRC “tabella riassuntiva dei costi / investimenti” sono complete.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stato d’avanzamento del progetto** | | |
|  | |  |
| **1. Indicazioni generali** | | |
|  |  | |

**1.1 Punto della situazione** (comprendente tutti i lavori / investimenti, computabili e non)

|  |
| --- |
|  |
| **1.1.1 data inizio dei lavori/investimenti** | | **data prevista per la conclusione dei lavori/investimenti** |
| **1.1.2 breve descrizione sull’avanzamento dei lavori** (valutazione % dei lavori eseguiti) | | |
| **1.1.3 si sono riscontrati dei ritardi nell’avanzamento dei lavori?**    NO  SI (indicare i motivi del ritardo e il nuovo termine per la conclusione del progetto/investimenti) | | |
| **1.1.4 elencare e descrivere eventuali imprevisti** | | |
| **1.1.5 sono state o saranno apportate modifiche rispetto al progetto approvato?**  (varianti di progetto / investimenti sostitutivi su attrezzature / piano di finanziamento del progetto)  NO  SI, descrivere (allegare piani esecutivi aggiornati/scheda tecnica attrezzatura)    Se sì, si fa presente che le modifiche in questione devono essere approvate dall’ente sussidiante | | |
| **1.1.6 il progetto e le relative commesse devono sottostare alla Legge sulle commesse pubbliche (LCPubb) o al Concordato intercantonale sugli appalti pubblici (CIAP)?**  SI  NO  **Se SI, la LCPubb o il CIAP sono stati rispettati?**  SI  NO (motivare)    È stato nominato un consulente indipendente?  Sì  No  Se sì, presentare il rapporto mediante il quale si certifichi il rispetto della legislazione sulle commesse pubbliche | | |
| **1.1.7 altre osservazioni e segnalazioni importanti sul progetto**  (ad esempio lavori o investimenti non eseguiti) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Indicazioni concernenti l’evoluzione dei costi del progetto / investimenti** | |
|  |  |

**2.1 Punto della situazione** (controlling finanziario comprendente tutti i costi, computabili e non)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| **2.1.1 visione generale dei costi** | | | | | |
| Costo totale del progetto a preventivo: | Costi riconosciuti secondo il sussidio: | | | Costi totali sostenuti ad oggi (compreso la presente richiesta): | Costi presentati in questa richiesta di acconto: |
| CHF | CHF | | | CHF | CHF |

**2.2 Visione dettagliata dei costi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
|  | | **importo in CHF** | |
| **Descrizione delle principali posizioni come da preventivo / capitolato / business plan** | | **Preventivo** | **Consuntivo parziale** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Totale investimenti** | |  |  |
| ./. investimenti non computabili | |  |  |
| **Totale investimenti computabili** | |  |  |
|  | |  |  |

|  |
| --- |
| **2.2.1 lo stato d’avanzamento dei lavori è in linea con i costi preventivati ?** |
| **2.2.2 nel caso in cui in questa fase d’esecuzione del progetto ci fosse un sorpasso dei costi indicare le motivazioni e la cifra del sorpasso** |
| **2.2.3 nel caso in cui in questa fase di progetto ci fosse un sorpasso dei costi quali correttivi si intendono adottare per allinearsi al preventivo di spesa iniziale ed evitare il sorpasso di spesa a consuntivo?** |
| **2.2.4 eventuali modifiche di progetto** (eseguite o da eseguire) **in che misura % andranno ad incidere sul costo totale del progetto?** |
| **2.2.5 a consuntivo si prevedono dei sorpassi di spesa del preventivo?**  NO  SI (indicare quanto e come si prevede di finanziarli) |
| **2.2.6 attualmente sono in corso nei vostri confronti procedure esecutive secondo la Legge esecuzione e fallimenti?**  NO  SI (indicare creditore e importo) |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Dichiarazione** | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dichiaro che le informazioni contenute nel presente questionario e nei documenti allegati sono complete e veritiere. Con la firma del presente formulario il sottoscritto autorizza altri servizi cantonali e federali a rilasciare all’Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio eventuali informazioni complementari concernenti il richiedente del sussidio.** | |  |
| Luogo e data: | Timbro, firma e qualifica della persona autorizzata: |  |
|  |  |  |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco degli allegati** | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **1. Modulo TRC riassuntivo di tutti i costi di progetto,** computabili e non, datato, timbrato e firmato. |
| **2. Altri documenti,** fatture numerate progressivamente e ordinate come indicato nel modulo TRC e relativi giustificativi di pagamento. |
| **3. Relazione tecnica** con lo stato di avanzamento dei lavori |
| **4. Tabella contabilità di cantiere** allestita dalla direzione lavori con il raffronto tra importi preventivati, importi deliberati, importi pagati, prognosi dei costi, ecc. |
| **5.** Qualora la designazione di un consulente indipendente sia stata imposta dall’ente sussidiante (ai sensi dell'art. 60 RLCPubb/CIAP) si rende necessaria la presentazione del **rapporto mediante il quale si certifichi il rispetto della legislazione sulle commesse pubbliche** |
| **6. Altro:** |