

DOMANDA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PREVISTO UNA TANTUM SULL'ESERCIZIO 2020 DALLA NORMA DELL'ART.109 DEL D.L. 34/2020 CONVERTITO NELLA LEGGE 77/2020 A FAVORE DELLE TIPOLOGIE DI UNITA' DI OFFERTA SOCIOSANITARIE DIURNE ELENcate DALLA DGR XI/3782 DEL 3/11/2020

Il sottoscritto FERNANDO GIUSEPPE GIUDICI, in qualità di legale rappresentante dell'Ente gestore PROVINCIA ITALIAN CONGREGAZIONE SERVI DELLA CARITA'-OPERA DON GUANELLA con sede legale nel comune di ROMA (RM) via VICOLO CLEMENTI N. 41,

PRESENTA DOMANDA

di concessione del contributo indicato nella colonna H) della tabella più sotto riportata, previsto una tantum sull'esercizio 2020 dalla norma dell'art.109 del DL 34/2020 convertito nella Legge 77/2020 a favore delle tipologie di unità di offerta sociosanitarie elencate dalla DGR XI/3782 del 3/11/2020 (*), in relazione al contratto/i stipulato/i con la ATS per l'esercizio 2020 in attuazione della DGR XI/4049/2020, con riferimento alla/alle unità d'offerta sociosanitarie distintamente dal sottoscritto individuate nelle tabelle sempre più sotto riportate:

- avendo per la stessa verificato che rientra nel campo di applicazione del contributo in oggetto come individuate dalla DGR XI/3782 del 3/11/2020 (1);
- dando atto che, all'esito dell'applicazione degli effetti degli incrementi tariffari disposti a livello regionale in applicazione delle determinazioni 2020, presenta un valore complessivo di produzione a budget inferiore al budget 2020, risultando pertanto in ipo- produzione;
- avendo presentato all'ATS il piano di riavvio/di gestione ai sensi del Piano territoriale regionale di cui alla DGR XI/3183/2020 o della DGR XI/3226/2020 nel quadro di quanto previsto dall'art. 8 del D.P.C.M. 26 aprile 2020 con conseguente effettiva riattivazione, a tutela delle persone in carico e degli operatori;

(1) la DGR XI/3782 del 3/11/2020 ricomprende: cdd, cdi centri diurni neuropsichiatria infanzia, centri diurni salute mentale, strutture di riabilitazione accreditate per ciclo diurno continuo, sperimentazioni diurne per riabilitazione minori ex DGR IX/3239/2012, Centri Semiresidenziali Dipendenze

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)

- con riferimento al periodo marzo 2020 settembre 2020 la gestione della/delle unità di offerta indicate nella tabella sotto riportata evidenzia lo scostamento negativo tra costi

incomprimibili-mantenimento/ricavi di periodo (2) marzo 2020/settembre 2020 riportato nella colonna G):

Tabella 1: Richiesta contributo

A	B	C	D	E	F (D-E)	G	H	i
TIPOLOGIA DI UNITA' DI OFFERTA (3)	DENOMINAZIONE UNITA' DI OFFERTA	CUDES	BUDGET 2020	VALORE COMPLESSIVO DELLA PRODUZIONE (COME COMUNICATO DA ATS) A BUDGET	BUDGET ANCORA DISPONIBILE (4)	SCOSTAMENTO COSTI INCOMPRIMIBILI-MANTENIMENTO /RICAVI RIFERITI AL PERIODO MARZO/SETTEMBRE 2020 NELLA GESTIONE DELLA UDO (INDICARE VALORE INSERITO IN CORRISPONDENZA DELLA LETTERA s) DELLA TABELLA n. 2 "RILEVAZIONE COSTI/RICAVI")	CONTRIBUTO RICHIESTO (ENTRO IL TETTO DELLA COLONNA F) (INDICARE IL VALORE DELLO SCOSTAMENTO COSTI/RICAVI ENTRO IL TETTO DEL BUDGET INDICATO NELLA COLONNA F)	DATA DI PRESENTAZIONE POG ALLA ATS
CDD	CDD ISTITUTO S.ANTONIO	001121	312698	254204.9	58493.1	53059.27	53059.27	08/07/2020

(2) si precisa che i budget di unità di offerta non gestite nell'ambito dell'Ente unico non possono compensarsi

(3) cdd, cdi centri diurni neuropsichiatria infanzia, centri diurni salute mentale, strutture di riabilitazione accreditate per ciclo diurno continuo, sperimentazioni diurne per riabilitazione minori ex DGR IX/3239/2012, Centri Semiresidenziali Dipendenze

- per la stessa/stesse unità di offerta l'Ente ha presentato il piano di riavvio/di gestione ai sensi della DGR XI/3183/2020 o della DGR XI/3226/2020) con conseguente effettiva riattivazione;
- ai fini delle imputazioni a costo e a ricavo per i mesi marzo/settembre 2020, sono stati applicati gli ordinari criteri di contabilità in una logica analitica e sono stati considerati tutti i ricavi/contributi/ristori ordinari e straordinari a qualsiasi titolo conseguiti alla data della presentazione della presente domanda, impegnandosi in ogni caso a non richiedere altri contributi diretti in tutto o in parte alla copertura della perdita che sarà coperta attraverso il presente contributo;
- i costi incomprimibili – di mantenimento/ricavi sono stati distintamente indicati dal sottoscritto in conformità al livello analitico definito nello schema di rilevazione sotto riportato;
- lo schema/gli schemi di rilevazione sotto riportato/i valorizza/valorizzano l'analitica della gestione economica dell'unità di offerta per la/le quale/i è presentata domanda evidenziando lo scostamento tra costi incomprimibili - di mantenimento/ricavi

relativamente al periodo marzo 2020 – settembre 2020, calcolato tenendo conto dei conti di costo e delle tipologie di ricavi che alimentano le macrovoci di scheda sotto individuate;

Tabella 2: Scheda rilevazione costi/ricavi

Valori riferiti al periodo 1/3/2020-30/9/2020		
Tipologia di Unità di Offerta CDD		
Denominazione	CDD ISTITUTO S.ANTONIO	
Comune di ubicazione	CASSAGO BRIANZA	
Cudes	001121	
MACROVOCI A COSTO (5)	COSTI	€
1	COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	207662
2	COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	€
3	COSTI ATTIVITA ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	45207.41
4	COSTI ATTIVITA SUPPORTO (MISTA)	110545.76
	(A)TOT COSTI	363415.17

MACROVOCI A RICAVO	RICAVI	€
1	RICAVI DA FONDO SANITARIO (BUDGET+EXTRA BUDGET)	165350
2	RETTE	106625.5
3	ALTRI RICAVI	24291.16
4	CONTRIBUTI/RISTORI (escluso il contributo per cui è presentata sui domanda)	14089.24
	(B)TOT RICAVI	310355.9
(6)	S= (A)-(B)= SCOSTAMENTO di periodo da confrontare con budget residuo	53059.27

(5) Le singole macrovoci sono valorizzate indicando la somma dei singoli conti di costo ricompresi nel modello scheda struttura.

(6) Lo schema costi/ricavi di cui sopra è riportato tante volte quante sono le unità di offerta per le quali la domanda è presentata (copiare, incollare e compilare lo schema per ogni unità di offerta per cui la domanda è presentata)

- di essere consapevole che l'ATS potrà effettuare controlli a campione allo scopo di accertare la veridicità di quanto qui dichiarato;

allegando copia del documento di identità valido.

Como, 13/05/2021

Firma digitale _____