Schema per la presentazione della domanda di concessione del contributo di cui all’art. 4, commi 5 bis e 5 ter del D.L. 34/2020 convertito dalla L. 77/2020, come modificato dal D.L. 149/2020 - c.d. “decreto ristori bis” – conv. con legge n. 176/2020, a favore delle tipologie di Unità di offerta sociosanitarie e della salute mentale di cui al paragrafo 1) dell’allegato 2) alla DGR di approvazione del presente schema tipo di domanda, riconosciuto una tantum e non storicizzabile sul 2021 e gli esercizi successivi.

**DOMANDA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PREVISTO UNA TANTUM SULL’ESERCIZIO 2020 DALLA NORMA DELL’ART. 4, COMMI 5 BIS E 5 TER DEL D.L. 34/2020 CONVERTITO DALLA L. 77/2020, COME MODIFICATO DAL D.L. 149/2020 - C.D. “DECRETO RISTORI BIS” – CONV. CON LEGGE N. 176/2020**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………….., in qualità di legale rappresentante dell’Ente gestore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**PRESENTA DOMANDA**

di concessione del contributo indicato nella colonna I) della tabella più sotto riportata, previsto una tantum sull’esercizio 2020 dalla norma dell’art. 4, commi 5 bis e 5 ter del D.L. 34/2020 convertito dalla L. 77/2020, come modificato dal D.L. 149/2020 - c.d. “Decreto ristori bis” – convertito dalla L. 176/2020, in relazione al contratto/i stipulato/i con la ATS per l’esercizio 2020 in attuazione della DGR XI/4049/2020, riferito/i alla/alle unità di offerta sociosanitarie e/o della salute mentale distintamente dal sottoscritto individuate nelle tabelle sempre più sotto riportate, in sede di autocertificazione resa ai sensi dell’art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, avendo verificato che le stesse:

* rientrano nel campo di applicazione del contributo in oggetto, come individuate al paragrafo 1 dell’allegato 2) alla DGR di approvazione del presente schema tipo di domanda, in quanto unità di offerta che non hanno i requisiti per presentare domanda per la richiesta di contributo di cui alla norma dell’art 109 del DL 34/2020;
* all’esito dell’applicazione a livello di sistema degli effetti degli incrementi tariffari disposti dal quadro normativo regionale 2020, presentano un valore complessivo di produzione a budget 2020 < al 90% del budget 2020;

**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 dicembre 2020 i costi fissi a rilevanza sanitaria riferiti alla gestione della/delle unità di offerta indicate nella tabella sotto riportata sono pari a quanto indicato nella colonna H)

**TABELLA 1. RICHIESTA CONTRIBUTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F (90% DI D)** | **G (F-E)** | **H** | **I** |
| **TIPOLOGIA DI UNITA' DI OFFERTA** | **DENOMINAZIONE UNITA' DI OFFERTA** | **CUDES** | **BUDGET 2020** | **VALORE COMPLESSIVO DELLA PRODUZIONE (COME COMUNICATO DA ATS) < AL 90% DEL BUDGET** | **90% BUDGET ASSEGNATO** | **BUDGET ANCORA DISPONIBILE** (2) | **SCOSTAMENTO COSTI FISSI PERIODO MARZO 2020 DICEMBRE 2020**  (3) | **CONTRIBUTO RICHIESTO (ENTRO IL TETTO DELLA COLONNA G)** (3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. budget di unità di offerta non gestite nell’ambito di ente unico non possono compensarsi; Qualora il budget negoziato sia trasversale a diversi setting assistenziali e solo alcuni di questi rientrino nell’ambito di applicazione del contributo ex art.4, il budget valido ai fini del calcolo del contributo e’ calcolato in proporzione al valore/peso che, nell’esercizio 2019, ha assunto la produzione rendicontata per tale setting sul totale del valore rendicontato su tutti i setting di contratto.
2. n.b. l’importo da inserire nella **colonna H** della **Tabella 1**) “Richiesta Contributo” corrisponde all’importo del **punto F)** della **Tabella 2)** “Rilevazione costi fissi”; l’importo da inserire nella **colonna i)** della **Tabella 1** “Richiesta Contributo” corrisponde al **punto (F)** della **Tabella 2)** “Rilevazione costi fissi”) da inserire però entro il tetto del valore indicato nella colonna G) della stessa Tabella 1) “Richiesta contributo”

* I costi fissi indicati nella colonna H) in relazione ai quali è richiesto il contributo di cui alla colonna I) non sono già coperti da altri ricavi/contributi/ristori ordinari e straordinari a qualsiasi titolo conseguiti dall’Ente gestore alla data della presentazione della presente domanda, impegnandosi in ogni caso a non richiedere altri contributi diretti in tutto o in parte alla copertura dei medesimi costi per la quota che sarà coperta attraverso il presente contributo;
* ai fini delle imputazioni dei costi fissi a rilevanza sanitaria sulle singole unità di offerta per le quali è presentata domanda, in relazione ai mesi da marzo 2020 a dicembre 2020 sono stati adottati 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 quota che sarà coperta attraverso il presente contributo;
* lo schema/gli schemi di rilevazione sotto riportato valorizza l’analitica della gestione economica dell’unità di offerta per la quale è presentata domanda evidenziando lo scostamento relativo ai costi fissi a rilevanza sanitaria sostenuti relativamente al periodo marzo 2020 – dicembre 2020, calcolato tenendo conto dei conti di costo e delle tipologie di ricavi che alimentano le macrovoci di scheda sotto individuate:

**TABELLA 2: RILEVAZIONE COSTI FISSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***valori riferiti al periodo 1/3/2020-31/12/2020*** | |  |
| ***Tipologia di Unità di Offerta*** |  | |
| ***Denominazione*** |  | |
| ***Comune di ubicazione*** |  | |
| ***Cudes*** |  | |
|  |  |  |
| **MACROVOCI A COSTO DI SCHEDA STRUTTURA** | **COSTI/COMPETENZA 2020** | **€** |
| **1** | **COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA** | € |
| **2** | **COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI** | € |
| **3** | **COSTI ATTIVITA’ ALBERGHIERA (NON SAN)** | € |
| **4** | **COSTI ATTIVITA’ SUPPORTO (MISTA)** | € |
|  | **(A) COSTI TOTALI** | **€** |
|  |  |  |
|  | **(B) TOTALE COSTI VARIABILI (e' un di cui dei costi totali)** | **€** |
|  |  |  |
| **VALORE DA INSERIRE NELLA COLONNA H) DELLA TABELLA 1** | **(C) = COSTI FISSI (A-B): COSTI TOTALI MENO COSTI VARIABILI** | **€** |
|  |  |  |
| **MACROVOCI A RICAVO** | **RICAVI/COMPETENZA 2020** | **€** |
| **1** | **RICAVI DA FONDO SANITARIO (BUDGET+EXTRA BUDGET)** | € |
| **2** | **RETTE** | € |
| **3** | **ALTRI RICAVI** | € |
| **4** | **CONTRIBUTI/RISTORI** (al netto del presente) | € |
|  | **(D) RICAVI TOTALI** | **€** |
|  |  |  |
|  | **E= (D-B) RICAVI TOTALI MENO COSTI VARIABILI** | **€** |
|  |  |  |
| **VALORE DA INSERIRE NELLA COLONNA i) DELLA TABELLA 1) SOLO ENTRO IL TETTO DEL VALORE DEL BUDGET DISPONIBILE RIPORTATO NELLA COLONNA G) DELLA STESSA TABELLA 1)** | **F= (C-E) SCOSTAMENTO TRA RICAVI E COSTI FISSI DI PERIODO DA CONFRONTARE CON IL RESIDUO TRA IL VALORE DELLA PRODUZIONE COMPLESSIVA A BUDGET E IL TETTO DEL 90% DEL BUDGET STESSO (da inserire nella colonna** | **€** |

1. n.b. l’importo da inserire nella colonna H della Tabella 1) denominata “Richiesta Contributo” corrisponde all’importo del punto F) della Tabella 2) denominata “Rilevazione costi fissi”; l’importo da inserire nella **colonna i** della **Tabella 1** “Richiesta Contributo” corrisponde al **punto (F)** della **Tabella 2)** “Rilevazione costi fissi”) da inserire però entro il tetto del valore indicato nella colonna G) della stessa Tabella 1) “Richiesta contributo”

L’Ente gestore, ai fini della compilazione del format di rilevazione dei costi fissi sopra riportato, dovrà pertanto procedere:

1. alla somma di **tutti i costi** riferiti a **ciascuna macrovoce di scheda struttura** e analiticamente imputabili all’unità di offerta per la quale è presentata domanda; nel format di rilevazione dei costi fissi sono infatti riportate le 4 macrovoci di scheda struttura da valorizzare e precisamente: *costo personale addetto all'assistenza, costi consumi beni e servizi sanitari, costi attività alberghiera (non sanitaria), costi attività supporto (mista).* Nell’ambito di ciascuna macrovoce andrà pertanto riportata la somma dei valori dei singoli conti di costo in esse ricompresi (come dettagliati nel foglio di calcolo elettronico fornito a supporto) riferiti all’unità di offerta per la quale è presentata domanda in relazione al periodo marzo 2020 dicembre 2020; a **sommare** tra loro le **macrovoci** di costo di scheda struttura, sopra individuate, ottenendo così i **costi totali;**
2. a sommaretutti i singoli conti di costo variabiliprevisti nell’ambito delle macrovoci a costo richiamate nella lettera a) (sommando i conti di costo che nel foglio di calcolo elettronico fornito a supporto sono qualificati come costi variabili), così ottenendo il totale dei **costi variabili;**
3. a sottrarre dai costi totali di cui alla lettera A), il valore totale relativo ai soli costi variabili di cui alla lettera B): i costi variabili non possono essere infatti coperti dal contributo a ristoro in questione. Il valore così ottenuto corrisponde al **totale** dei soli **costi fissi** per il periodo marzo 2020 dicembre 2020;
4. a indicare il valore corrispondente a ciascuna macrovoce a ricavo prevista nel format (sono 4 macrovoci: ricavi da fondo sanitario, rette, altri ricavi, contributi/ristori), e a sommare tra loro il valore di tali macrovoci a ricavo, ottenendo così **i ricavi totali;**
5. a sottrarre dal totale dei ricavi di periodo di cui alla lettera D), il valore dei costi variabili di cui alla lettera B) sopra riportata;
6. a sottrarre al valore dei costi fissi calcolato come previsto alla lettera C), quello dei ricavi residui (vedi sopra alla lettera E)), così ottenendo lo scostamento relativo ai costi fissi non coperti da altri ricavi di periodo, in relazione al quale è presentata domanda di contributo, da confrontare con il valore del budget residuo ed entro il tetto del 90% del budget stesso;

* 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.

Luogo e data

Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_