

MODELLO n.2
DICHIARAZIONE DI DISMISSIONE DELLE STRUTTURE DI ACCOGLIENZA (SENZA ATTIVAZIONE DI STRUTTURE EX NOVO (Art. 21 Linee guida del DM 18/11/2019))

Alla Direzione Centrale dei Servizi civili per l'Immigrazione e l'Asilo
servizi.civili@pecdici.interno.it

E per conoscenza
Al Servizio Centrale SIPROIMI
serviziocentrale@pec.cittalia.it

Ente locale *(nome dell'ente locale)* _____
titolare del progetto SIPROIMI PROG _____ *(inserire codice progetto)*

Il sottoscritto *(nome e cognome)* _____ nella qualità di:

(Scegliere una sola delle seguenti opzioni)

- responsabile del progetto SIPROIMI ai sensi dell'art. 33 delle Linee guida allegate al DM 18/11.2019
(solo per i progetti finanziati con il DM 18.11.2019)
- dipendente dell'ente locale formalmente incaricato per la gestione del progetto SIPROIMI, con provvedimento _____ *(nei casi rimanenti- indicare estremo provvedimento)*

DICHIARA:

La dismissione della struttura sita in:

Indirizzo completo	N. posti	Tipologia beneficiari
Via/piazza: N. civico: Città: Cap:		<input type="checkbox"/> singoli <input type="checkbox"/> singole <input type="checkbox"/> nuclei familiari <input type="checkbox"/> nuclei monoparentali <input type="checkbox"/> Msna, sesso maschile <input type="checkbox"/> Msna, sesso femminile
Proprietà della struttura	Nome e cognome di persona fisica o ragione sociale	

A decorrere dal: _____ *(data odierna o data successiva, non superiore ai 7 giorni)*

Tale struttura:

(Scegliere una sola delle seguenti due opzioni)

- A) Viene dismessa per riduzione del numero di posti del progetto SIPROIMI.

La variazione è determinata da *(indicare i motivi)*: _____

- B) Viene dismessa con distribuzione di posti nella/e seguente/i struttura/e già attiva/e:

Indirizzo completo	N. posti originari	N. posti nuova capienza	Tipologia beneficiari
--------------------	--------------------	-------------------------	-----------------------

Via/piazza: N. civico: Città: Cap:			<input type="checkbox"/> singoli <input type="checkbox"/> singole <input type="checkbox"/> nuclei familiari <input type="checkbox"/> nuclei monoparentali <input type="checkbox"/> Msna, sesso maschile <input type="checkbox"/> Msna, sesso femminile
Proprietà della struttura	Nome e cognome di persona fisica o ragione sociale		

per i seguenti motivi **(indicare i motivi)**:: _____

NB. Se necessario, ripetere la tabella per ogni struttura interessata dalla riduzione di posti

DICHIARA, INOLTRE, CHE:

1. Le strutture utilizzate possiedono i requisiti di cui all'art. 19 delle linee guida allegate al DM 18.11.2019 anche in seguito alla ridistribuzione dei posti;
2. Nel caso in cui i posti della struttura in dismissione siano distribuiti in altre strutture, qualora queste siano destinate all'accoglienza SIPROIMI per una porzione immobiliare, i costi di locazione saranno imputati in proporzione alla porzione utilizzata per il progetto SIPROIMI;
3. Sono state lette e acquisite le avvertenze riportate in calce al presente modulo;
4. Non appena divenute operative le funzionalità relative alla gestione delle strutture sulla piattaforma ministeriale FNAsilo, si provvederà in maniera tempestiva a registrarvi le informazioni contenute nella presente dichiarazione.

NB da compilare solo nell'ipotesi di cui al punto B), ove ricorrano le condizioni sotto citate:

La/e seguente/i struttur/e

- è destinata all'accoglienza SIPROIMI per una porzione immobiliare; pertanto i costi di locazione saranno imputati in proporzione alla parte utilizzata per il progetto SIPROIMI **(da contrassegnare solo se si ricade in tale ipotesi)**;
- è una struttura specialistica per l'accoglienza di singoli beneficiari SIPROIMI portatori di particolari vulnerabilità (art. 19, lett. I delle Linee guida allegate al DM 18/11/2019), con rette conformi alle tariffe amministrativamente previste **(da contrassegnare solo se si ricade in tale ipotesi)**;

Luogo e data

Nome, cognome

(firma del responsabile del progetto o del dipendente dell'ente locale formalmente incaricato per la gestione del progetto SIPROIMI)

AVVERTENZE

1. La presente modulistica non può essere modificata e dovrà essere unicamente compilata in ogni sua parte.
2. **La disattivazione della struttura con o senza redistribuzione dei posti in strutture già attive dovrà essere comunicata in tempo reale e, comunque, entro 7 giorni dal suo verificarsi in modo da avere un quadro costantemente aggiornato della situazione;**
3. ai sensi dell'art. 23, comma 3, delle linee guida, non saranno riconosciuti i costi sostenuti per l'utilizzo di strutture non comunicate o comunicate con modalità diverse da quelle indicate nell'avviso di cui all'art. 48, comma 1, delle linee guida, o non conformi alle dichiarazioni rese, attestanti la sussistenza dei requisiti normativamente previsti. Inoltre, si rappresenta che i costi relativi ad immobili con capacità superiore alla porzione immobiliare destinata all'accoglienza sono riconosciuti in proporzione alle spese complessive dell'intera struttura.
4. Relativamente alla lettera h) dell'art. 19 delle Linee Guida allegate al DM 18/11/2019, la disposizione si applica in caso di accoglienza di soggetti menzionati dalla norma stessa.
5. Si rammenta che non è ammessa la riduzione del numero dei posti di una struttura già attivata con corrispondente attivazione di un nuovo immobile, se non in casi adeguatamente motivati in relazione a specifiche esigenze dei beneficiari ovvero per cause di forza maggiore e su espressa autorizzazione della Direzione centrale.