

Allegato A



Ministero dell'Università e della Ricerca

Richiesta DMRHU - Codice Domanda: DMRHU0000

A. INSTESTAZIONE E DATI GENERALI

A.1 Al Ministero dell'università e della ricerca

A.2 Direzione generale degli ordinamenti della formazione superiore e del diritto allo studio

A.3 Il Sottoscritto **[Nome e Cognome del Legale Rappresentante della persona giuridica]**

In qualità di legale rappresentante del **[Denominazione Persona Giuridica]**

formula richiesta di contributo a valere delle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

B. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE

B.1 Dati ente

Codice fiscale : **[C.F. Persona Giuridica]**

Denominazione o ragione sociale : **[Denominazione Persona Giuridica]**

Via o Piazza : **[Indirizzo Persona Giuridica]**

Numero : **[N° civico Persona Giuridica]**

Città : **[Città Persona Giuridica]**

CAP : **[CAP Persona Giuridica]**

Telefono : **[N° telefono Persona Giuridica]**

PEC : **[Indirizzo PEC Persona Giuridica]**

Categoria Ente : **[Categoria Persona Giuridica]**

SAE : **[Codice SAE Persona Giuridica]**

B.2 Dati legale rappresentante

Codice fiscale : **[C.F. Legale Rappresentante]**

Nome : **[Nome Legale Rappresentante]**

Cognome : **[Cognome Legale Rappresentante]**

Email : **[Indirizzo posta elettronica Legale Rappresentante]**

B.3 Dati responsabile del procedimento designato con apposito atto (se applicabile)

Codice fiscale : **[C.F. Responsabile del procedimento]**

Nome : **[Nome Responsabile del procedimento]**

Cognome : **[Cognome Responsabile del procedimento]**

Telefono : **[N° telefono Responsabile del procedimento]**

Email : **[Indirizzo posta elettronica Responsabile del procedimento]**

C. DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE

C.1 Dati immobile proposto

Regione : **[Regione Immobile]**

Provincia : **[Provincia Immobile]**

Città : **[Città Immobile]**

CAP : **[CAP Immobile]**

Via o piazza : **[Indirizzo Immobile]**

Numero : **[N° civico Immobile]**

Valore OMI MINIMO (€/mq x mese) della locazione per destinazione Residenziale riferito alla zona di interesse : **[000 €]**

Valore OMI MASSIMO (€/mq x mese) della locazione per destinazione Residenziale riferito alla zona di interesse : **[000 €]**

C.2 Dati Catastali

Sezione urbana : **[Sez. Urbana Immobile]**

Foglio : **[Foglio Immobile]**

Particella/e : **[Particella/e Immobile]**

Subalterno : **[Subalterno Immobile]**

Categoria : **[Categoria Immobile]**

Consistenza : **[Consistenza Immobile]**

C.3 Caratteristiche Immobile

Distanza in linea d'aria da sede universitaria con attività di insegnamento più vicina : **[000 ml]**

Distanza in linea d'aria da hub di trasporto pubblico più vicino : **[000 ml]**

Tipo Fabbricato : **[Tipologia Immobile]**

Denominazione dell'immobile (eventuale) : **[Denominazione Immobile]**

Attuale destinazione d'uso dell'immobile : **[Attuale destinazione d'uso Immobile]**

Disponibilità dell'immobile : **[Disponibilità Immobile]**

Denominazione della Sede di insegnamento Universitario più vicina : **[Denominazione Sede]**

N° piani dell'immobile o porzione di immobili da destinare a residenza universitaria : **[000]**

Superficie complessiva della residenza (mq commerciali) : **[000 mq]**

Indice Localizzazione : **[000]**

Denominazione del soggetto che detiene l'attuale disponibilità dell'immobile : **[Denominazione Soggetto]**

Codice fiscale del soggetto che detiene l'attuale disponibilità dell'immobile : **[C.F. Soggetto]**

D. DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERVENTO

D.1 Codice CUP : **[00000000000000]**

Denominazione dell'intervento : **[Denominazione Intervento]**

Descrizione sintetica dell'intervento : **[Descrizione Intervento]**

Intervento su bene di interesse storico : **[SI/NO]**

Intervento su bene vincolato : **[SI/NO]**

D.2 La residenza deve essere considerata come composta da più parti omogenee a ciascuna delle quali corrisponde a un differente livello medio di servizi ed una diversa tariffa media applicata?

[SI/NO]

E. DATI TECNICI DI PROGETTO

E.1 LIVELLO COMPLESSIVO DEI SERVIZI OFFERTI (LCS)

Servizi per una migliore qualità dello studio :

Wi-Fi : **[Presente/Assente]**

Spazi di co-working : **[Presente/Assente]**

Biblioteca : **[Presente/Assente]**

Servizi di ascolto/supporto allo studio : **[Presente/Assente]**

Servizi per una migliore qualità della vita :

Sala musica : **[Presente/Assente]**

Sala TV : **[Presente/Assente]**

Palestra : **[Presente/Assente]**

Sala conferenze : **[Presente/Assente]**

Servizi specifici per portatori di handicap : **[Presente/Assente]**

Altro spazio funzionale alle attività di studio e/o benessere psico-fisico degli studenti: **[Presente/Assente]**

Pulizia della camera : **[Frequenza Pulizia della camera/Assente]**

Cambio biancheria da letto : **[Frequenza Cambio biancheria/Assente]**

Aria condizionata nelle stanze : **[Frequenza Cambio biancheria/Assente]**

Servizi di tipo funzionale :

Reception, portineria : **[Frequenza Oraria/Assente]**

Custodia, sorveglianza : **[Frequenza Oraria/Assente]**

Pulizia spazi comuni : **[Frequenza Pulizia spazi comuni/Assente]**

Aria condizionata in spazi comuni : **[Presente/Assente]**

Deposito/magazzino : **[Presente/Assente]**

Aree verdi attrezzate di pertinenza della residenza : **[Presente/Assente]**

Parcheggio bici e monopattini : **[Presente/Assente]**

Sala lavanderia in comune : **[Presente/Assente]**

Mensa, bar o cucina : **[Presente/Assente]**

F. FINALITÀ INTERVENTO

F.1 Finalità dell'intervento

N° posti letto in camera singola per studenti a tariffa media ridotta (art. 8, comma 1, del Decreto) : **[000]**

N° posti letto in camera singola per studenti capaci e meritevoli, anche se privi di mezzi (art. 8, commi 2 e 3, del Decreto) : **[000]**

N° posti letto in camera doppia per studenti a tariffa media ridotta (art. 8, comma 1, del Decreto) : **[000]**

N° posti letto in camera doppia per studenti capaci e meritevoli, anche se privi di mezzi (art. 8, commi 2 e 3, del Decreto) : **[000]**

N° totale posti letto per studenti a tariffa media ridotta (art. 8, commi 1, del Decreto) : **[000]**

N° totale posti letto per studenti capaci e meritevoli, anche se privi di mezzi (art. 8, commi 2 e 3, del Decreto) : **[000]**

N° totale posti letto per studenti oggetto della richiesta di contributo : **[000]**

Superficie della residenza per singolo studente (SJS) : **[000]**

Livello complessivo dei servizi offerti (LCS) : **[000]**

CALCOLO TARIFFA MEDIA (TM) : **[000 €]**

CALCOLO TARIFFA MEDIA RIDOTTA (TM R) : **[000 €]**

Calcolo contributo potenziale massimo : **[000 €]**

a) Tariffa applicata per Studente in camera singola : **[000 €]**

b) Tariffa applicata per Studente in camera doppia : **[000 €]**

c) Tariffa applicata per Studente capace e meritevole, anche se privo di mezzi, in camera singola (art. 8, commi 2 e 3, del Decreto) : **[000 €]**

d) Tariffa applicata per Studente capace e meritevole, anche se privo di mezzi, in camera doppia (art. 8, commi 2 e 3, del Decreto) : **[000 €]**

G. CRONOPROGRAMMA

FASE PROCEDURALE	DATA INIZIO	DATA FINE	DESCRIZIONE
[Fase Procedurale]	xx/xx/xxxx	xx/xx/xxxx	[Descrizione Fase Procedurale]

I. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- (*) Autodichiarazione assenza di doppio finanziamento ai sensi dell'art. 9 del Reg. UE 2021/241
- (*) Documentazione atta a dimostrare la appartenenza ad una delle categorie di soggetti gestori previsti ai sensi dell'art.4 del Decreto
- (*) Documentazione atta a dimostrare la piena disponibilità dei beni immobili nell'ambito dei quali verrà realizzata la residenza
- Accordo tra i soggetti gestori e gli Organismi regionali competenti per il diritto allo studio, competenti in ciascun territorio
- (*) Relazione illustrativa, piano di gestione della residenza e quadro economico dell'intervento
- (*) Elaborati grafici
- (*) Comunicazione dei dati sulla titolarità effettiva

DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il legale rappresentante del soggetto proponente dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- la veridicità e la completezza dei dati riportati nella presente richiesta di contributo e la perfetta corrispondenza di tali dati con quelli riportati negli elaborati prodotti;
- la conformità agli originali dei documenti elencati al precedente punto I, come caricati sul portale in fase di predisposizione della presente richiesta di contributo;
- che il CUP inserito è effettivamente quello dell'intervento oggetto di richiesta di contributo;
- di avere preso visione in nome proprio e in nome e per conto della persona giuridica rappresentata, dell'Informativa Privacy di cui all'allegato G al Decreto e di accettarne integralmente termini e condizioni;
- che l'intervento non è relativo ad alloggi già utilizzati a fini abitativi per studenti a far data dal 1° gennaio 2023 e fino alla data di pubblicazione del presente decreto;
- che l'intervento non comprende l'approvvigionamento di caldaie a gas naturale.

Il Legale Rappresentante

FAC - SIMILE