

Relazione Esperto Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1 II.1 – Case della Comunità e presa in carico della persona

TARGET: M6C1-3

CODICE MISURA: M6C1 II.1

CODICE PRATT (REGIS): 1000000097

Denominazione Casa della Comunità e indirizzo: _____

CUP: _____

TAG DICHIARATO DAL SOGGETTO ATTUATORE/DELEGATO (*indicare se Nuova costruzione - TAG 025 TER oppure Ristrutturazione/ riqualificazione energetica degli edifici - TAG 026 oppure Non applicabile¹*):

Tipologia di Casa della Comunità (indicare se Hub o Spoke) _____

FINANZIAMENTO RRF _____

SOGGETTO ATTUATORE (REGIONE/PA) _____

SOGGETTO ATTUATORE ESTERNO/ DELEGATO (*Azienda sanitaria*) _____

Il/la sottoscritto/a, (Nome) _____ (Cognome) _____, nato a _____, il _____, C.F. _____,

in qualità di Esperto indipendente nominato con _____ (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE:

- La Casa della Comunità e i servizi ad essa connessi sono attivi, in conformità agli standard definiti dagli elementi obbligatori della Tabella 4 dell'Allegato 1, Sezione 5, del Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e i relativi allegati.
- L'intervento contribuisce agli obiettivi climatici (tag clima) sulla base della metodologia di controllo del clima prevista dalle LG, in conformità con l'Allegato VI del regolamento (UE) 2021/241 (*barrare la casistica*):
 - 025 ter - nuove costruzioni ();
 - 026 -Ristrutturazione/ riqualificazione energetica degli edifici ();
 - Non applicabile () – in caso di non applicabilità inserire estremi autorizzazione UMPNRR (Nota UMPNRR _____).

Si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e i relativi allegati, tra cui il verbale ispettivo.

oppure

¹ Si precisa che rientrano in questa casistica esclusivamente i progetti che sono stati formalmente confermati come non taggati mediante apposita nota ufficiale dell'UMPNRR e approvazione in sede di Nucleo Tecnico e Tavolo istituzionale (a seguito dell'attività di ricognizione e verifica sul tag clima svolta dall'UMPNRR Ministero della Salute, con nota n. 6056-17 del 17 settembre 2025).

- La Casa della Comunità e i servizi ad essa connessi - in conformità agli standard definiti dagli elementi obbligatori della Tabella 4 dell'Allegato 1, Sezione 5, del Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77 - **non sono attivi**; si riporta in allegato la check-list e i relativi allegati.

Motivazioni: _____

Eventuali note aggiuntive

Si allegano:

- **Allegato 3b** - Checklist di controllo CdC Hub *oppure* **Allegato 3c** - Checklist di controllo CdC Spoke
- **Allegato 3d** – Dichiarazione DSAN
- **Allegato 3e** - Verbale di verifica ispettiva CdC Hub *oppure* **Allegato 3f** - Verbale di verifica ispettiva CdC Spoke

Firma digitale