

Carta intestata dell'ente

**All'Ufficio di Piano
dell'Ambito di Vimercate
Offertasociale asc**
Piazza Marconi 7/D
20871 Vimercate

_____, _____ 2025

**OGGETTO: ISTANZA DI CONTRIBUTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE REGIONALI PER I
SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI – ANNO 2025**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'ente _____

con sede legale in _____ cap _____ prov _____

via/piazza _____ tel. _____

email _____

C.F. _____ P.IVA _____

gestore del servizio _____

denominato _____

situato a _____ cap _____ prov. _____

via/piazza _____ n° _____

autorizzazione al funzionamento/CPE n° _____ del _____

codice cudes (obbligatorio) _____

CHIEDE

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell'Ambito Territoriale di Vimercate, descritti nelle schede per la rendicontazione anno 2024. A tal fine

DICHIARA

- a) di aver correttamente compilato le schede allegate alla presente domanda;
- b) che i dati qui dichiarati e nelle schede dichiarati sono veri ed accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta dell'Ufficio di Piano dell'Ambito di Vimercate;
- c) [SOLO PER I GESTORI DI STRUTTURE PER LA PRIMA INFANZIA] di aver presentato domanda di accreditamento in data _____

ALLEGA

1) LE SCHEDE DI RENDICONTAZIONE RELATIVE AI SERVIZI (segnare con una X):

AREA ANZIANI E DISABILI

- ☐ servizio di assistenza domiciliare anziani
- ☐ servizio di assistenza domiciliare disabili
- ☐ servizio di formazione all'autonomia disabili
- ☐ comunità alloggio disabili
- ☐ centro socio educativo
- ☐ centro diurno anziani

AREA MINORI

- ☐ servizio di assistenza domiciliare ai minori
- ☐ asilo nido / micronido / nido aziendale / nido famiglia
- ☐ centro prima infanzia
- ☐ centro ricreativo diurno
- ☐ centro di aggregazione giovanile
- ☐ comunità familiare / comunità educativa minori / alloggio per l'autonomia
- ☐ servizio di formazione all'autonomia per minori
- ☐ affidi e minori in comunità

2) [Solo per SFA minori] Dichiarazione di mantenimento dei requisiti previsti dalla DGR 11263 del 10 febbraio 2010

- 3) **[Solo per le comunità per minori e alloggi per l'autonomia]** Dichiarazione del legale rappresentante in cui si attesta di aver inserito nel gestionale "Minori in comunità" (Minori WEB) i dati riferiti ai minori accolti nell'anno 2024 in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia
- 4) Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante
- 5) Copia dell'autorizzazione al funzionamento o della comunicazione preventiva di esercizio (se non è già stata consegnata all'Ufficio di Piano negli anni scorsi e se non è stata modificata)

Coordinate bancarie per procedere all'erogazione del contributo, se spettante:

Banca _____ **Agenzia** _____

Conto Intestato a: _____

CODICE IBAN _____

Per i Comuni: Conto Banca d'Italia _____

Data _____

Il legale rappresentante

(timbro e firma)
