Carta intestata dell'ente

All'Ufficio di Piano
dell'Ambito di Trezzo Sull'Adda
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 Trezzo Sull'Adda, 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 Trezzo Sull'Adda;
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 2023 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)

_____