



Allegato 3

**All'Ufficio di Piano
Ambito di DESIO
c/o Comune di Desio
Piazza Giovanni Paolo II, 20832 Desio**

Oggetto: ISTANZA DI CONTRIBUTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE REGIONALI PER I SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI – ANNO 2018

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 struttura (obbligatorio) _____

Città di Desio

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968

Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB – Centralino: 0362/3921 – Fax Protocollo: 0362/392.211

Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano

e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339 – fax 0362 392 340

CHIEDE

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell'Ambito Territoriale di Desio, descritti nelle schede per la rendicontazione anno 2018;

DICHIARA

- a) di conoscere i contenuti dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e i propri diritti di cui all'art. 7 dello stesso decreto ed acconsente alla comunicazione a terzi dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente domanda;
- b) di aver correttamente compilato le schede allegate alla presente domanda;
- c) 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 Desio;
- d) [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
- servizio di formazione all'autonomia minori
- 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 2017 in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia

4) Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante

Città di Desio

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968

Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB – Centralino: 0362/3921 – Fax Protocollo: 0362/392.211

Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano

e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339– fax 0362 392 340

- 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)
- 6) Lettera di impegno
- 7) Comunicazione tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art.3 della Legge n. 136/2010 modificato dall'art.7 comma 1 lett. a della Legge di conversione n.217/2010 del Decreto Legge n. 187/2010

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)

Città di Desio

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968

Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB – Centralino: 0362/3921 – Fax Protocollo: 0362/392.211

Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano

e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339– fax 0362 392 340