

CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Prot. n. _____

Luogo, data _____

Spett.le

COMUNE DI CASTEGGIO

Capofila dell'Ambito Territoriale di Casteggio

Via Castello n. 24

27045 – Casteggio (PV)

Trasmessa mediante PEC all'indirizzo **casteggio@pcert.it**

Oggetto: Istanza di contributo a valere sul **FONDO SOCIALE REGIONALE 2017** e contestuale trasmissione della rendicontazione delle attività svolte nell'anno 2016.

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Prov. _____

Il _____

Codice fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

- Denominazione _____
P.IVA _____ CF _____
Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____ Prov _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____
Eventuale sito-web _____

- Tipologia (contrassegnare):

☐ Azienda servizi alla persona	☐ Associazione di Comuni	☐ Associazione di volontariato	☐ Associazione generica
☐ Associazione di promozione sociale	☐ Associazione di promozione sociale nazionale	☐ Azienda sanitaria privata	☐ Azienda sanitaria pubblica
☐ Azienda sociale	☐ Azienda speciale	☐ Comune	☐ Comunità montana
☐ Consorzio	☐ Cooperativa	☐ Ditta individuale	☐ Ente Morale
☐ Consorzio di cooperative sociali	☐ Cooperativa Sociale		
☐ Ente religioso	☐ Fondazione	☐ Impresa	☐ Società commerciale
☐ Società di capitale a totale capitale pubblico	☐ Società di servizi	☐ Unioni di Comuni	

Con la presente **richiede l'assegnazione di un contributo** a valere sul Fondo Sociale Regionale 2017 ai sensi di quanto disposto da Regione Lombardia con DGR X/6974 del 31/07/2017, nonché dall'Avviso Pubblico pubblicato sul sito del Comune di Casteggio per l'erogazione di contributi a sostegno dei servizi, degli interventi e delle unità di offerta sociali presenti nel territorio dell'ambito di Casteggio.

Il contributo è richiesto per l'attuazione dei seguenti interventi e servizi, **presenti e funzionanti nell'anno 2017** sul territorio dell'Ambito Territoriale di Casteggio, **di cui il richiedente è l'ENTE GESTORE**:

- ☐ Asilo Nido, Micro-Nido, Nido famiglia, o Centro Prima Infanzia pubblico
- ☐ Asilo Nido, Micro-Nido, Nido famiglia, o Centro Prima Infanzia privato
- ☐ Centro Ricreativo Diurno per Minori
- ☐ Centro di Aggregazione Giovanile
- ☐ Spese per collocamento di minori in comunità o in affido familiare
- ☐ Comunità educativa per Minori
- ☐ Comunità Familiare
- ☐ Alloggio all'Autonomia
- ☐ Comunità Alloggio per Disabili e Centro di Pronto Intervento per Disabili
- ☐ Servizio di Assistenza Domiciliare per persone disabili (SADH)
- ☐ Centro Socio Educativo
- ☐ Servizio di Formazione all'Autonomia
- ☐ Servizio di Assistenza Domiciliare per Anziani (SAD)
- ☐ Alloggi protetti per Anziani
- ☐ Centro Diurno per Anziani

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, trasmette in allegato le seguenti schede nelle quali **è attestata la rendicontazione delle attività a consuntivo 2016**, ai fini dell'ammissione dell'istanza e della determinazione del contributo da assegnare:

- ☐ N. ____ Scheda 1 - Asilo Nido
- ☐ N. ____ Scheda 2 - Micro-Nido
- ☐ N. ____ Scheda 3 - Nido-Famiglia
- ☐ N. ____ Scheda 4 - Centro Prima infanzia
- ☐ N. ____ Scheda 5 - Centro Ricreativo Diurno per Minori
- ☐ N. ____ Scheda 6 - Centro di Aggregazione Giovanile
- ☐ N. ____ Scheda 7 - Comunità educativa per Minori
- ☐ N. ____ Scheda 8 - Comunità Familiare
- ☐ N. ____ Scheda 9 – Alloggio all'Autonomia
- ☐ N. ____ Scheda 10 - Comunità Alloggio per Disabili e Centro di Pronto Intervento per Disabili
- ☐ N. ____ Scheda 11 - Centro Socio Educativo
- ☐ N. ____ Scheda 12 - Servizio di Formazione all'Autonomia
- ☐ N. ____ Scheda 13 - Alloggi protetti per Anziani
- ☐ N. ____ Scheda 14 – Centro Diurno per Anziani
- ☐ File Excel: affidi_consuntivo_2016
- ☐ File Excel: servizi_domiciliari_consuntivo_2016
- ☐ File Excel: costi e entrate servizi domiciliari 2016

Allega inoltre (solo per richieste di contributo inerenti unità d'offerta residenziali per minori) la dichiarazione del legale rappresentante dell'Ente gestore in cui si attesta di aver inserito nel gestionale "Minori in Comunità" (Minori Web) i dati riferiti ai minori accolti nell'anno 2016, in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia.

NOME E COGNOME REFERENTE:

TELEFONO:

E-MAIL:

che il contributo assegnato venga accreditato sul seguente Conto Corrente:

Codice IBAN:

[illegible]

Intestato a _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante*

* Il presente documento informatico è stato firmato digitalmente in conformità alle disposizioni del codice dell'amministrazione digitale, approvato con il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.