Spett.le

INSIEME per il SOCIALE

UFFICIO DI PIANO

Ambito Territoriale di *Cinisello Balsamo*

*Via Azalee,14*

*20095 Cusano Milanino*

**Oggetto: ALL. 1 - DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L’ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE REGIONALI PER I SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI - DGR N. XII/4793 DEL 28.07.2025** **ANNO 2024 – rendicontazione esercizio 2024**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_ )

Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. o Partita I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE**

**DELL ’ENTE**

CON SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_ )

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GESTORE DEL SERVIZIO**

DENOMINATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITUATO A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_ )

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(replicare nel caso di più servizi gestiti)***

**CHIEDE**

la CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell’Ambito di Cinisello Balsamo, descritti nelle schede regionali per la l’attività svolta nell’anno 2024.

**DICHIARA**

1. Di conoscere i contenuti del Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali e del relativo decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101;
2. che i dati qui dichiarati e dichiarati nelle schede allegate sono veri e accertabili ai sensi dell’art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta dell’Ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale di Cinisello Balsamo.

**ALLEGA**

**1)** **Le schede di rendicontazione relative ai servizi:**

**AREA ANZIANI E DISABILI**

* Iniziative di formazione all’autonomia (SFA)
* Comunità alloggio per disabili (CAD)
* Centri socio educativi (CSE)
* Servizio di assistenza domiciliare anziani e disabili (SAD SADH)
* Centro Diurno anziani (CDA)
* Alloggio Protetto anziani (APA)
* Comunità Alloggio Sociale Anziani (C.A.S.A.)

**AREA MINORI**

* Servizio di assistenza domiciliare ai minori (ADM)
* Asilo Nido / Micronido
* Nido Famiglia
* Centro Prima Infanzia
* Centro Ricreativo Diurno
* Accoglienza Residenziale Minori: Comunità familiare / Comunità Educativa / Comunità alloggio per l’autonomia
* Centro di Aggregazione Giovanile
* Affidi

**2) Modello dichiarazione per ritenuta del 4%**

**3)** **Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante**

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

intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN ⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭⁭ (27 caratteri)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_