

CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Prot. n. _____

Luogo, data _____

Spett.le

COMUNE DI SIZIANO

Capofila dell'Ambito Territoriale di Certosa di Pavia

Piazza Giacomo Negri 1

27010 – Siziano (PV)

Trasmessa mediante PEC all'indirizzo **info@pec.comune.siziano.pv.it**

Oggetto: Istanza di contributo a valere sul FONDO SOCIALE REGIONALE 2019 e contestuale trasmissione della rendicontazione delle attività svolte nell'anno 2018.

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):

<input type="checkbox"/> Azienda servizi alla persona	<input type="checkbox"/> Associazione di Comuni	<input type="checkbox"/> Associazione di volontariato	<input type="checkbox"/> Associazione generica
<input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale	<input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale nazionale	<input type="checkbox"/> Azienda sanitaria privata	<input type="checkbox"/> Azienda sanitaria pubblica
<input type="checkbox"/> Azienda sociale	<input type="checkbox"/> Azienda speciale	<input type="checkbox"/> Comune	<input type="checkbox"/> Comunità montana
<input type="checkbox"/> Consorzio	<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Ditta individuale	<input type="checkbox"/> Ente Morale
<input type="checkbox"/> Consorzio di cooperative sociali	<input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale		

<input type="checkbox"/> Ente religioso	<input type="checkbox"/> Fondazione	<input type="checkbox"/> Impresa	<input type="checkbox"/> Società commerciale
<input type="checkbox"/> Società di capitale a totale capitale pubblico	<input type="checkbox"/> Società di servizi	<input type="checkbox"/> Unioni di Comuni	

Con la presente **richiede l'assegnazione di un contributo** a valere sul Fondo Sociale Regionale 2018 ai sensi di quanto disposto da Regione Lombardia con DGR XI/1978 del 22/07/2019, nonché dall'Avviso Pubblico pubblicato sul sito del Comune di Siziano per l'erogazione di contributi a sostegno dei servizi, degli interventi e delle unità di offerta sociali presenti nel territorio dell'ambito di Certosa di Pavia.

Il contributo è richiesto per l'attuazione dei seguenti interventi e servizi, **presenti e funzionanti nell'anno 2019** sul territorio dell'Ambito Territoriale di Certosa di Pavia, **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
- Comunità Alloggio Sociale Anziani (C.A.S.A.)

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 2018**, 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

