

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 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):

<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 2017 ai sensi di quanto disposto da Regione Lombardia con DGR X/6974 del 31/207/2017, 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 2017** 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

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.

