



Amministrazione destinataria

Comune di Desio

Ufficio destinatario

Segretariato sociale

Domanda di accesso al Fondo Sociale Regionale (FSR)

Il sottoscritto									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale									
Tipologia									
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

la concessione di un contributo a valere sul Fondo Sociale Regionale per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell'ambito, descritti nelle schede per la rendicontazione

per la struttura		
Numero autorizzazione CPE	Data rilascio autorizzazione	Codice struttura
aree di competenza		
Area anziani e disabili		
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza domiciliare anziani	
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza domiciliare disabili	
<input type="checkbox"/>	servizio di formazione all'autonomia disabili	
<input type="checkbox"/>	servizio di formazione all'autonomia minori	
<input type="checkbox"/>	comunità alloggio disabili	
<input type="checkbox"/>	centro socio educativo	
<input type="checkbox"/>	alloggio protetto anziani	
<input type="checkbox"/>	comunità alloggio sociale anziani	

Area minori	
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza domiciliare ai minori
<input type="checkbox"/>	asilo nido / micronido / nido aziendale / nido famiglia
<input type="checkbox"/>	centro prima infanzia
<input type="checkbox"/>	centro ricreativo diurno
<input type="checkbox"/>	centro di aggregazione giovanile
<input type="checkbox"/>	comunità familiare / comunità educativa minori / alloggio per l'autonomia
<input type="checkbox"/>	servizio di formazione all'autonomia per minori
<input type="checkbox"/>	affidi e minori in comunità

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi ad utilizzare il contributo Fondo Sociale Regionale assegnato con Piano di Riparto, nella percentuale utile per mantenere/abbattere le rette, a favore di chi sostiene i costi della retta (Comune e/o utente inserito), così come previsto dai criteri di riparto del fondo approvati dall'Assemblea dei Sindaci, e di specificare la retta minima e massima dell'anno, nell'apposita scheda di rendicontazione, nella sezione dedicata
- di impegnarsi a trasmettere all'Ufficio di Piano copia delle lettere inviate ai Comuni e/o agli utenti relativamente all'erogazione di cui al punto precedente, che può avvenire anche in termini di abbattimento delle rette applicate
- di essere consapevole che, nel caso in cui non fossero rispettati i punti 1) e 2), il sottoscritto non sarà ammesso a partecipare al prossimo bando di riparto del Fondo Sociale Regionale dell'Ambito di Desio

CHIEDE INOLTRE

che in caso di accoglimento della domanda il contributo venga assegnato nella seguente modalità

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente		
Istituto		
IBAN		
Codice BIC (swift) (se conto corrente estero)		
Intestatario conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- scheda analitica di consuntivo delle Unità d'offerta Sociale (UDO)
- copia dell'autorizzazione al funzionamento o della comunicazione preventiva di esercizio
- comunicazione di tracciabilità dei flussi finanziari
- documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Desio

Luogo

Data

Il dichiarante