

OGGETTO: Istanza di contributo D.G.R. n. XII/4793/2025 Fondo Sociale Regionale 2025 (consuntivo 2024)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____ |

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di **legale rappresentante/Responsabile** del

COMUNE DI : _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ C.F./P.IVA |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Telefono _____ E-mail _____

GESTORE DEI SEGUENTI SERVIZI

DENOMINATO _____
SITUATO A _____ cap _____ prov. _____
VIA/PIAZZA _____
DATA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/PRESENTAZIONE CPE _____
CODICE CUDES _____

DENOMINATO _____
SITUATO A _____ cap _____ prov. _____
VIA/PIAZZA _____
DATA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/PRESENTAZIONE CPE _____
CODICE CUDES _____

(riportare un box per ogni servizio)

CHIEDE

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e gli interventi sociali con sede nel territorio dell'Ambito di DALMINE, descritti nelle schede regionali per la RENDICONTAZIONE ANNO 2025 CONSUNTIVO ANNO 2024 come da documentazione allegata e completa riferita ai servizi ubicati in questo comune:

- Servizi Domiciliari - SAD/SADH/ADM + dati integrativi
- Affidi (Interventi ex art. 80.81.82 L. R. n. 1/86) (se gestiti direttamente) + dati integrativi
- Accoglienza Residenziale Minori (se gestiti direttamente) (CEM/COMF) - Alloggio alla Autonomia (AA)___
- Asilo Nido/Nido aziendale (AN)_____
- Micronido (MN)_____
- Nido Famiglia (NF)_____
- Iniziative di formazione all'autonomia (SFA) - Centri socio educativi (CSE)_____
- Centro di Aggregazione Giovanile (CAG)_____
- Servizio educativo diurno (SED)_____
- Centro Ricreativo Diurno per Minori (CRDM)_____
- Alloggio protetto per Anziani (APA)_____
- Comunità Alloggio Sociale per Anziani (CASA)_____

DICHIARA

- a) di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo all'assegnazione delle risorse del Fondo Sociale Regionale 2025 per i servizi socio-assistenziali;
- b) di conoscere i contenuti dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e i propri diritti di cui all'art. 7 dello stesso decreto e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali UE 679/2016 e con la firma in calce, presta il consenso ed autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge ed acconsente alla comunicazione a terzi dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente domanda;
- c) che i dati dichiarati sono veri e accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta di Dalmine Sociale A.S.C..
- d) che i servizi per cui si chiede il contributo sono attivi nel corso del 2025

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/RESPONSABILE¹

¹ In caso di firma olografa allegare copia carta identità