

Spett.le  
Comune di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

**OGGETTO: ISTANZA DI CONTRIBUTO FONDO SOCIALE REGIONALE – ANNO 2025**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante dell'ente gestore  pubblico  privato

denominato: \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

**IN QUALITA' DI GESTORE DEI SEGUENTI SERVIZI**

denominato _____
situato a _____ cap _____ prov. _____
via/piazza _____

denominato _____
situato a _____ cap _____ prov. _____
via/piazza _____

*(riportare un box per ogni servizio)*

<sup>1</sup> La domanda deve essere inoltrata al Comune in cui ha sede il servizio per la validazione; successivamente il Comune trasmetterà la documentazione a Dalmine Sociale.

## CHIEDE

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell'Ambito Territoriale di Dalmine, descritti nelle schede di rendicontazione anno 2024 relativamente al Fondo Sociale Regionale 2025 (ex circolare 4);

## DICHIARA

Ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a. di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo all'assegnazione delle risorse del Fondo Sociale Regionale 2025;
- 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;

## ALLEGA

### 1) LE SCHEDE DI RENDICONTAZIONE RELATIVE AI SERVIZI, debitamente compilate<sup>2</sup>:

- Accoglienza Residenziale Minori (se gestiti direttamente) (CEM/COMF) - Alloggio alla Autonomia (AA)
- Asilo Nido/Nido aziendale (AN)
- Micronido (MICRO)
- Nido Famiglia (NF)
- Iniziative di formazione all'autonomia (SFA) - Centri socio educativi (CSE)

---

<sup>2</sup> Le schede vanno trasmesse esclusivamente in formato excel

- 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)
- \_\_\_\_\_

2) Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante se la domanda non è firmata digitalmente

3) Autocertificazione - mod.1

\_\_\_\_\_  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
*Timbro e firma*

DATI COMPILATORE QUESTIONARIO DA CONTATTARE PER CHIARIMENTI:

NOMINATIVO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

Mod.1

**Dalmine Sociale**  
Azienda Speciale Consortile  
protocollo@pec.dalminesociale.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(D.P.R. n.445 art. 47 - 28 Dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, ed residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante, della Società \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ P.I.V.A.: \_\_\_\_\_

con riferimento alla concessione del contributo relativo al Fondo Sociale Regionale 2025 – DGR n. XII/4793 del 28/07/2025, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, quanto segue

○ **DICHIARAZIONE AI FINI DEL COMMA 2 DELL'ART. 28 DEL DPR N. 600/73.**

- che il suddetto contributo non deve essere assoggettato alla ritenuta del 4%
- che il suddetto contributo deve essere assoggettato alla ritenuta del 4%.

○ **TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

di ottemperare alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

A tale scopo, come disposto dall'art. 3, c.1, della Legge n. 136/2010 COMUNICA gli estremi identificativi del/i conti correnti dedicati anche in via non esclusiva ai rapporti finanziari con l'Azienda:

Conto corrente bancario/postale n. \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

IBAN: (27 caratteri) \_\_\_\_\_

Le persone delegate ad operare sul conto sono le seguenti:

Cognome .....nome.....

cod.fiscale.....

Cognome .....nome.....

cod.fiscale.....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA, \_\_\_\_\_

(FIRMA)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Allegare Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante se la domanda non è firmata digitalmente