

**CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE**

Spett.le  
Ufficio di Piano dell'Ambito distrettuale del piano di  
Zona di BRONI e CASTEGGIO  
Sede Sub Ambito \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Istanza di contributo a valere sul FONDO SOCIALE REGIONALE 2024 e contestuale trasmissione della rendicontazione delle attività svolte nell'anno 2023 – D.G.R. XII/2915 - 2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di

Legale Rappresentante dell'Ente  
(obbligatoriamente nel caso di soggetti privati e facoltativo nel caso di Ente Comune)

Responsabile dei Servizi Sociali comunali (nel caso di Ente Comune)

Denominazione	
P.IVA e C.F.	P.IVA _____ C.F. _____
Via/Piazza e n. civico	
Sito nel Comune di – Prov - CAP	
Telefono	_____/_____
E-mail	_____@_____
Pec	_____@_____

• Tipologia (contrassegnare):

<input type="checkbox"/> Comune	<input type="checkbox"/> Unione 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"/> Azienda servizi alla persona	<input type="checkbox"/> Comunità montana
<input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Consorzio di cooperative sociali	<input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale	<input type="checkbox"/> Ditta individuale	<input type="checkbox"/> Ente Morale
<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"/> Associazione di Comuni	Altro _____ _____

con la presente

### RICHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO

a valere sul Fondo Sociale Regionale 2024 ai sensi di quanto disposto da Regione Lombardia con la D.G.R. XII/2915 del 05/08/2024 e dall'Avviso pubblicato sul sito del Comune di Broni e sul sito del Comune di Casteggio per la presentazione delle istanze di accesso alle risorse del Fondo Sociale Regionale.

Il contributo è richiesto per l'attuazione dei seguenti interventi o servizi, presenti, attivi e funzionanti nell'anno 2023 sul territorio dell'Ambito distrettuale del Piano di Zona di Broni e Casteggio, di cui l'ente richiedente è l'ENTE GESTORE:

1) MINORI:

- ✓ Spese a carico dei Comuni derivanti dal collocamento di minori in comunità
- ✓ Spese derivanti dal collocamento di minori in affido familiare
- ✓ Assistenza Domiciliare Minori
- ✓ Comunità Educativa, Comunità Familiare e Alloggio per l'Autonomia
- ✓ Asilo Nido, anche organizzato e gestito in ambito aziendale (Nido Aziendale), Micronido, Nido Famiglia e Centro per la Prima Infanzia
- ✓ Centro Ricreativo Diurno e Centro di Aggregazione Giovanile
- ✓ Servizio educativo diurno (Centro educativo diurno e Comunità educativa diurna)

2) DISABILI:

- ✓ Servizio di Assistenza Domiciliare
- ✓ Centro Socio-Educativo
- ✓ Servizio di Formazione all'Autonomia
- ✓ Comunità Alloggio per Disabili

3) ANZIANI:

- ✓ Servizio di Assistenza Domiciliare
- ✓ Alloggio protetto per Anziani
- ✓ Centro Diurno 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

(N.B.: la trasmissione della scheda di rendicontazione dell'attività a consuntivo svolta nel 2023 è indispensabile per l'ammissione al contributo)

in allegato le schede nelle quali è attestata la rendicontazione delle attività a consuntivo dell'anno solare 2023 (costi e ricavi), ai fini dell'ammissione dell'istanza e della determinazione del contributo da assegnare:

- File Excel: consuntivo \_affidi \_2023
- File Excel: consuntivo \_domiciliari \_2023
- File Excel: schede \_analitiche \_consuntivo \_2023 \_su \_fondo \_sociale \_regionale \_2024

Allega inoltre (solo per le 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 2023 in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia.

### DICHIARA

- a) di aver preso visione della D.G.R. n. XII/2915 del 05/08/2024 ed in particolare dell'allegato A;
- b) di aver preso visione del conseguente avviso pubblico deliberato dall'Assemblea dei Sindaci;

c) di acconsentire 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;

d) di aver correttamente compilato le schede allegate, complete in ogni parte;

e) che i dati dichiarati, qui e nelle schede inviate/consegnate, sono veritieri ed accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta dell'Ufficio di Piano.

Consapevole che il contributo del Fondo Sociale Regionale è concesso, così come espressamente previsto nell'allegato A della D.G.R. XII/2915 del 05/08/2024, ESCLUSIVAMENTE PER RIDURRE LA RETTA AGLI UTENTI

DICHIARA

f) che, a seguito del ricevimento del contributo stesso ridurrà le rette all'utenza per l'importo pari al contributo concesso come di seguito indicato:

(N.B.: la compilazione della sottostante tabella relativa alle modalità di riduzione della retta è indispensabile per l'ammissione al contributo)

Unità di offerta per la quale si chiede il finanziamento (escluso il rimborso a Comuni per oneri derivanti dal pagamento retta di minori in istituto)	RETTA APPLICATA IN € SENZA IL CONTRIBUTO DEL F.S.R.	Descrivere le modalità adottate per ridurre la retta (ad esempio applicazione di regolamento isee per le fasce di esenzione e compartecipazione oppure riduzione percentuale della retta proporzionale al contributo assegnato od altro ancora che il gestore intende definire)

DICHIARA

g) di essere stato informato che il Piano di Zona dell'ambito distrettuale di Broni e Casteggio provvederà ad effettuare controlli a campione sulla veridicità di quanto dichiarato, acquisendo ogni documentazione in possesso del gestore a sostegno di quanto autocertificato.

Informa che, per ulteriori informazioni o chiarimenti, è possibile contattare:

NOME E COGNOME REFERENTE: \_\_\_\_\_

UFFICIO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

