FAC SIMILE (inserire carta intestata dell’ente gestore)

Spett.le Ufficio di Piano

Ambito 5 Sebino

c/o Comune di Iseo

Piazza Garibaldi, 10

Iseo (BS)

Mail: protocollo@pec.comune.iseo.bs.it

**Oggetto: Presentazione Istanza di contributo Fondo Sociale Regionale 2025 – rendiconto anno 2024**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presenta**

All’Ambito Territoriale Sociale n. 5 Sebino istanza di contributo attraverso il Fondo Sociale Regionale 2025 (DGR XII/4793 del 28.07.2025) per le seguenti unità d’offerta sociale:

□ SERVIZIO PRIMA INFANZIA (ASILO NIDO E MICRONIDO)

□ CENTRO RICREATIVO DIURNO

□ C.A.G.

□ CSE

□ SFA

□ COMUNITA’ ALLOGGIO MINORI

□ CENTRO DI PRONTO INTERVENTO

**E al fine dichiara che:**

□ che l’unità d’offerta, per la quale si chiede il contributo è in regolare esercizio, ovvero in possesso dell’autorizzazione al funzionamento/dichiarazione di inizio attività oppure ai sensi della l.r. 3/2008, avere trasmesso al Comune sede dell’unità d’offerta e/o ad ATS la Comunicazione Preventiva per l’Esercizio (CPE);

□ che l’unità d’offerta per la quale si chiede il contributo è in regolare esercizio nel corrente anno, con servizi/interventi già attivi nell’anno 2024, e che si impegna a comunicare eventuali variazioni o cessazioni dell’attività;

□ di conoscere ed accettare le condizioni contenute nell’Avviso per l’assegnazione delle risorse regionali per i servizi e gli interventi sociali per l’anno 2025;

□ di sapere che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti saranno raccolti unicamente per la finalità oggetto della presente domanda, e che l’interessato potrà far valere i diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 dello stesso Regolamento;

□ di acconsentire alla comunicazione a terzi (Regione Lombardia, ATS Brescia, Comuni dell’Ambito 5 Sebino) dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all’esecuzione degli obblighi derivanti dall’istanza stessa.

**chiede:**

che il pagamento venga disposto alle seguenti coordinate bancarie:

Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente debitamente compilate:

* Allegato 2 scheda di rendicontazione 2024;
* Copia della carta d’identità del legale rappresentante, in corso di validità;
* Per le sole Comunità Alloggio Minori e Pronto Intervento, dichiarazione del legale rappresentante dell’Ente Gestore in cui si attesta di aver inserito nel gestionale regionale “Minori in Comunità” (Minori WEB) i dati riferiti ai minori accolti nell’anno 2024;
* Dichiarazione Conte Corrente dedicato.

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo