



Allegato B

All'Ufficio di Piano dell'Ambito di Desio

c/o Comune di Desio
Piazza Giovanni Paolo II, 20832
Desio

Oggetto: ISTANZA DI CONTRIBUTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE REGIONALI PER I SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI - ANNO 2026

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'ente _____

con sede legale in _____ cap _____ prov _____

via/piazza _____ tel. _____

email _____

C.F. _____ P.IVA _____

gestore del servizio _____

denominato _____ situato a _____ cap _____ prov. _____

via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio

dell'Ambito Territoriale di Desio, descritti nelle schede per l'anno 2026;

DICHIARA

- a) di conoscere i contenuti dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679;
- b) di aver correttamente compilato le schede allegate alla presente domanda;
- c) che i dati qui dichiarati e nelle schede dichiarati sono veri ed accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta dell'Ufficio di Piano dell'Ambito di Desio;
- d) [SOLO PER I GESTORI DI STRUTTURE PER LA PRIMA INFANZIA] di aver presentato domanda di accreditamento in data _____;
- e) di aver ottenuto un contributo dal Fondo Sociale Regionale nell'anno _____;

ALLEGA

1) LE SCHEDE DI RENDICONTAZIONE RELATIVE AI SERVIZI (segnare con una X):

AREA ANZIANI E DISABILI

- ☐ **servizio di assistenza domiciliare anziani** [codice CUDES (obbligatorio) n. _____]
- ☐ **servizio di assistenza domiciliare disabili** [codice CUDES (obbligatorio) n. _____]
- ☐ **servizio di formazione all'autonomia disabili** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **servizio di formazione all'autonomia minori** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **comunità alloggio disabili** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **centro socio- educativo** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **centro diurno anziani** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **alloggio protetto anziani** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **comunità alloggio sociale anziani** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- ☐ **Servizio di integrazione lavorativa S.I.L.** [codice CUDES (obbligatorio) n. _____]

AREA MINORI

- ☐ **servizio di assistenza domiciliare ai minori**
[codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **asilo nido / micronido / nido aziendale / nido famiglia** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **centro prima infanzia** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **centro ricreativo diurno** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **servizio educativo diurno** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **centro di aggregazione giovanile** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **comunità familiare / comunità educativa minori / alloggio per l'autonomia** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **servizio di formazione all'autonomia per minori** [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
 - ☐ **affidi e minori in comunità** codice CUDES (obbligatorio) n. _____;
- 2) [Solo per SFA minori]** Dichiarazione di mantenimento dei requisiti previsti dalla DGR 11263 del 10 febbraio 2010 [codice struttura (obbligatorio) n. _____], [codice CUDES (obbligatorio) n. _____];
- 3) [Solo per le comunità per minori e alloggi per l'autonomia]** Dichiarazione del legale rappresentante in cui si attesta di aver inserito nel gestionale "Minori in comunità" (Minori WEB) i dati riferiti ai minori accolti nell'anno 2025 in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia.
- 4)** Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante.
- 5)** Copia dell'autorizzazione al funzionamento o della comunicazione preventiva di esercizio (se non è già stata consegnata all'Ufficio di Piano negli anni scorsi e se non è stata modificata).

- 6) Per gli *Enti del Terzo Settore*: allegare l'Allegato D, denominato "**DICHIARAZIONE PER GLI ENTI DEL TERZO SETTORE**";
- 7) Per gli *Enti Locali*: allegare l'Allegato E denominato "**DICHIARAZIONE PER GLI "ENTI LOCALI"**".
- 8) Comunicazione tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art.3 della Legge n. 136/2010 modificato dall'art.7 comma 1 lett. a della Legge di conversione n.217/2010 del Decreto-Legge n. 187/2010.

Coordinate bancarie per procedere all'erogazione del contributo, se spettante:

Banca_____

Agenzia_____

Conto Intestato a:

CODICE IBAN

Per i Comuni: Conto Banca d'Italia_____

Data_____

Il legale rappresentante

(*timbro e firma*)

***Si precisa che occorre presentare una scheda singola per ogni cudes.**