



CARBONARA AL TICINO, CAVA MANARA, MEZZANA RABATTONE, PAVIA, SAN
GENESIO ED UNITI, SAN MARTINO SICCOMARIO, SOMMO, TORRE D'ISOLA,
TRAVACÒ SICCOMARIO, VILLANOVA D'ARDENGHI, ZERBOLÒ, ZINASCO.

P.zza del Municipio, 3 - 27100 Pavia - C.F e P.IVA 02304990183
Tel. 0382.399.536 Fax. 0382.399.517 E mail info@consorziosocialepavese.it

Prot. n.

Luogo, data

Spett.le

CONSORZIO SOCIALE PAVESE

Trasmessa mediante PEC all'indirizzo

consorziosocialepavese@pec.comune.pv.it

**Istanza di contributo a valere sul FONDO SOCIALE REGIONALE 2020 e contestuale
trasmissione della rendicontazione delle attività svolte nell'anno 2019.**

Il /La sottoscritto/a

C.F.nato/a..... provincia Il

residente acap.prov.....

Via/piazza n.

Telefono..... e-mail

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

Denominazione

P.IVACF

Via/Piazzan.

ComuneProvCAP

Telefono.....Fax

E-mail.....

Eventuale sito-web

- Tipologia (contrassegnare):

☐ Azienda servizi alla persona	☐ Associazione di Comuni	☐ Associazione di volontariato	☐ Associazione generica
☐ Associazione di promozione sociale	☐ Associazione di promozione sociale	☐ Azienda sanitaria privata	☐ Azienda sanitaria pubblica

	nazionale		
☐ Azienda sociale	☐ Azienda speciale	☐ Comune	☐ Comunità montana
☐ Consorzio di cooperative sociali	☐ Cooperativa Sociale	☐ Ditta individuale	☐ Ente Morale
☐ Ente religioso	☐ Fondazione	☐ Impresa	☐ Società commerciale
☐ Società di capitale a totale capitale pubblico	☐ Società di servizi	☐ Unioni di Comuni	

Con la presente richiede l'assegnazione di un contributo a valere sul Fondo Sociale Regionale 2020 ai sensi di quanto disposto da Regione Lombardia con D.G.R. N. 3663 DEL 13/10/2020, nonché dall'Avviso Pubblico pubblicato sul sito del Consorzio Sociale Pavese per l'erogazione di contributi a sostegno dei servizi, degli interventi e delle unità di offerta sociali presenti nel territorio del Consorzio Sociale Pavese.

Il contributo è richiesto per l'attuazione dei seguenti interventi e servizi, presenti e funzionanti nell'anno 2020 sul territorio del Consorzio Sociale Pavese, di cui il richiedente è l'ENTE GESTORE:

- ☐ Asilo Nido, Micro-Nido, Nido famiglia, o Centro Prima Infanzia pubblico
- ☐ Asilo Nido, Micro-Nido, Nido famiglia, o Centro Prima Infanzia privato
- ☐ Centro Ricreativo Diurno per Minori
- ☐ Centro di Aggregazione Giovanile
- ☐ Spese per collocamento di minori in comunità o in affido familiare
- ☐ Comunità educativa per Minori
- ☐ Comunità Familiare
- ☐ Alloggio all'Autonomia
- ☐ Comunità Alloggio per Disabili e Centro di Pronto Intervento per Disabili
- ☐ Servizio di Assistenza Domiciliare per persone disabili (SADH)
- ☐ Centro Socio Educativo
- ☐ Servizio di Formazione all'Autonomia
- ☐ Servizio di Assistenza Domiciliare per Anziani (SAD)
- ☐ Alloggi protetti per Anziani
- ☐ Centro Diurno per 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 in allegato le seguenti schede nelle quali è attestata la rendicontazione delle attività a consuntivo 2019, ai fini dell'ammissione dell'istanza e della determinazione del contributo da assegnare:

- ☐ N. ____ Scheda 1 - Asilo Nido
- ☐ N. ____ Scheda 2 - Micro-Nido
- ☐ N. ____ Scheda 3 - Nido-Famiglia
- ☐ N. ____ Scheda 4 - Centro Prima infanzia
- ☐ N. ____ Scheda 5 - Centro Ricreativo Diurno per Minori
- ☐ N. ____ Scheda 6 - Centro di Aggregazione Giovanile
- ☐ N. ____ Scheda 7 - Comunità educativa per Minori
- ☐ N. ____ Scheda 8 - Comunità Familiare
- ☐ N. ____ Scheda 9 - Alloggio all'Autonomia
- ☐ N. ____ Scheda 10 - Comunità Alloggio per Disabili e Centro di Pronto Intervento per Disabili
- ☐ N. ____ Scheda 11 - Centro Socio Educativo
- ☐ N. ____ Scheda 12 - Servizio di Formazione all'Autonomia
- ☐ N. ____ Scheda 13 - Alloggi protetti per Anziani
- ☐ N. ____ Scheda 14 - Centro Diurno per Anziani
- ☐ N. ____ Scheda 15 - Comunità Alloggio Sociale per Anziani
- ☐ File Excel: affidi_consuntivo_2019
- ☐ File Excel: servizi_domiciliari_consuntivo_2019
- ☐ File Excel: costi e entrate servizi domiciliari 2019

Allega inoltre (solo per 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 2019, in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia.

Consapevole che tali risorse sono finalizzate alla riduzione delle rette degli utenti, laddove richiesto, e comunque al sostegno dei bisogni delle famiglie, concorrendo alla realizzazione delle azioni previste dal Piano di Zona in attuazione della programmazione zonale.

Precisa che tale riduzione avverrà con le seguenti modalità:

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

NOME E COGNOME REFERENTE:

UFFICIO DI RIFERIMENTO:

TELEFONO:

E-MAIL:.....

CHIEDE INFINE

che il contributo assegnato venga accreditato sul seguente Conto Corrente:

Banca_____Agenzia_____

Codice IBAN:

[illegible]

Intestato a

Distinti saluti.

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

**FONDO SOCIALE REGIONALE 2020 e FONDO SOCIALE REGIONALE 2020 -
QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID-19 D.G.R. N. 3663 DEL 13/10/2020
Informativa e consenso al trattamento dei dati**

Io sottoscritto _____,
nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Codice fiscale _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'Ente _____

con la presente dichiaro di essere informato/a circa il trattamento dei dati personali forniti ed in particolare che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 670/16 ("GDPR"), in ordine al procedimento cui si riferisce questo bando:

le finalità cui sono destinati i dati personali raccolti e trattati sono inerenti strettamente soltanto allo svolgimento della procedura di assegnazione dei sostegni di cui trattasi;

- il conferimento dei dati si configura come onere del partecipante per concorrere alla assegnazione dei sostegni di cui alla D.G.R. XI/3663/2020 di Regione Lombardia e declinati nel presente Avviso;
- l'eventuale rifiuto di prestare il consenso al trattamento dei dati comporta l'esclusione dalla procedura o la decadenza dall'assegnazione;
- i soggetti e le categorie di soggetti i quali possono venire a conoscenza dei dati sono:
- il personale del Consorzio Sociale Pavese, che partecipa al procedimento;
- collaboratori, professionisti, consulenti che prestino attività presso il Consorzio Sociale Pavese in ordine al procedimento in parola, gli operatori ATS della Provincia di Pavia e Regione Lombardia;
- ogni altro soggetto che abbia interesse a partecipare al procedimento ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i.;

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

I dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi art. 32 del GDPR ad opera di soggetti appositamente incaricati e autorizzati.

Titolare del trattamento è il Consorzio Sociale Pavese e responsabile del trattamento è il Direttore del Consorzio Sociale Pavese.

Data _____

Firma _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

