



**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 2025**

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 2025;

**DICHIARA**

**Città di Desio**

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968 - Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB  
Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano  
e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339 – fax 0362 392 340

- a) 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 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;
- 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 struttura (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_], [codice CUDES (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_];
- ☐ **servizio di assistenza domiciliare disabili** [codice struttura (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_], [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 inserimento lavorativo** [codice struttura (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_], [codice CUDES (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_];

**Città di Desio**

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968 - Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB

Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano

e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339 – fax 0362 392 340

## AREA MINORI

- ☐ **servizio di assistenza domiciliare ai minori** [codice struttura (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_], [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. \_\_\_\_\_];
  - ☐ **servizio di assistenza domiciliare ai minori** [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 struttura (obbligatorio) n. \_\_\_\_\_], [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 2024 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).

### Città di Desio

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968 - Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB

Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano

e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339 – fax 0362 392 340

- 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.**

**Città di Desio**

C.F. 00834770158 – Partita IVA 00696660968 - Piazza Giovanni Paolo II – 20832 Desio MB

Area: Persona e Famiglia - Settore: Piano di Zona - Servizio Ufficio di Piano

e-mail: ufficiodipiano@comune.desio.mb.it - tel. 0362 392 339 – fax 0362 392 340