

(da mettere su carta intestata)

Spett.le Ufficio di Piano
Ambito Distrettuale della Lomellina
PEC: protocollovigevano@pec.it

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO SOCIALE REGIONALE
(DGR XII/6652 DEL 03/08/2026) E CONTESTUALE TRASMISSIONE DELLA
RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE NELL'ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante del Comune/Ente _____

con sede legale a _____

in via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

eventuale sito web _____

in qualità di Gestore

CHIEDE IL CONTRIBUTO

a valere sul Fondo Sociale Regionale anno 2026, ai sensi della DGR XII/6652 del 03/08/2026
e dell'Avviso pubblico dell'Ambito Distrettuale della Lomellina, per:

☐ affido di minori a Comunità o a famiglie

☐ assistenza domiciliare minori

☐ servizio di assistenza domiciliare anziani/disabili

☐ una o più unità di offerta sociali, come di seguito indicate:

1. Unità di offerta

Tipologia _____

Denominazione _____

Codice CUDES _____

Comune _____ via/piazza _____

2. Unità di offerta

Tipologia _____

Denominazione _____

Codice CUDES _____

Comune _____ via/piazza _____

(replicare la sezione in caso di ulteriori servizi/unità di offerta)

☐ Le attività sopra indicate sono descritte nelle schede Excel per la RENDICONTAZIONE ANNO 2025 allegate alla presente domanda.

(file "schede_analitiche_consuntivo_2025_su_fondo_sociale_regionale_2026" per le unità di offerta sociali; file "consuntivo_domiciliari_2025" per i servizi domiciliari; file "consuntivo_affidi_2025" per gli affidi di minori a Comunità o a famiglie)

E, A TAL FINE, DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico dell'Ambito Distrettuale della Lomellina relativo all'assegnazione delle risorse del Fondo Sociale Regionale 2026;
- che i dati riportati nella presente domanda e nelle schede allegate sono veri e accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000, ovvero documentabili su richiesta del Comune di Vigevano, Ente capofila dell'Ambito Distrettuale della Lomellina;
- che la/le unità di offerta sociale per cui si richiede il contributo erano attive nell'anno 2025;
- che la/le unità di offerta sociale per cui si richiede il contributo sono attive nell'anno 2026 oppure hanno cessato l'attività in data _____;
- che la/le unità di offerta sociale sono in regolare esercizio, in possesso dell'autorizzazione al funzionamento oppure della Comunicazione Preventiva per l'Esercizio (CPE), e sono presenti nel gestionale AFAM con il relativo codice CUDES;
- di ottemperare alle disposizioni della legge 13 agosto 2010, n. 136, con particolare riferimento agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari;
- di aver correttamente compilato n. _____ schede di rendicontazione allegate alla domanda.

ALLEGA

1) Le schede Excel di rendicontazione relative ai servizi/interventi per i quali è richiesto il contributo:

AREA MINORI E FAMIGLIA

- ☐ Affidi di minori a Comunità o a famiglie
- ☐ Assistenza Domiciliare Minori
- ☐ Comunità educativa, Comunità familiare e Alloggio per l'autonomia
- ☐ Asilo Nido, 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)

AREA DISABILI

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

AREA ANZIANI

- ☐ Servizio di Assistenza Domiciliare
- ☐ Alloggio Protetto per Anziani
- ☐ Centro Diurno Anziani
- ☐ Comunità Alloggio Sociale per Anziani

2) Dichiarazione di inserimento dei dati 2025 nel gestionale "Minori in Comunità" (Minori Web), esclusivamente per le unità di offerta residenziali per minori.

3) Copia del documento di identità del legale rappresentante.

DATI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Banca/Banco Posta _____

Agenzia/Filiale _____

IBAN _____

Intestatario del conto _____

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR – REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti sono trattati dal Comune di Vigevano, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria, all'assegnazione e all'erogazione del contributo, alla rilevazione del debito informativo e alle successive attività di controllo.

Il conferimento dei dati è necessario per dar corso alla domanda. Il trattamento è effettuato anche mediante strumenti informatici da personale autorizzato e tenuto alla riservatezza.

I dati saranno conservati per il periodo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti amministrativi e potranno essere comunicati ad ATS Pavia, Regione Lombardia, ai Comuni dell'Ambito e agli altri soggetti pubblici competenti, nei limiti previsti dalla legge.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del GDPR, rivolgendosi al Comune di Vigevano. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@comune.vigevano.pv.it

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e letto la presente informativa.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)