

CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Spett.le
Ufficio di Piano
Piano di Zona
Ambito Territoriale
Voghera e Comunità Montana
Oltrepò Pavese
Corso Fratelli Rosselli n. 20
27058 Voghera (PV)

Oggetto: Istanza di contributo a valere sul FONDO SOCIALE REGIONALE 2026 e contestuale trasmissione della rendicontazione delle attività svolte nell'anno 2025 – D.G.R. XII/6652/2026

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. _____
Il _____
Codice Fiscale _____

in qualità di
☐ Legale Rappresentante dell'Ente

Denominazione	
P.IVA e C.F.	P.IVA _____ C.F. _____
Via/Piazza e n. civico	
Sito nel Comune di – Prov - CAP	
Telefono	_____/_____
E-mail	_____@_____
Pec	_____@_____

con la presente dichiara di trovarsi nella seguente situazione:

- ☐ gestione in passivo al 31.12.2025
- ☐ applicazione di tariffe agevolate per i residenti nel Comune di _____

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO

a valere sul Fondo Sociale Regionale 2026 ai sensi di quanto disposto da Regione Lombardia con la D.G.R. XII/6652/2026 e dall'Avviso pubblicato sul sito del Comune di Voghera Ente Capofila del Piano di Zona Ambito territoriale Voghera e Comunità Montana Oltrepò Pavese per la presentazione delle istanze di accesso alle risorse del Fondo Sociale Regionale.

Il contributo è richiesto per l'attuazione dei seguenti interventi o servizi, presenti, attivi e funzionanti nell'anno 2025 sul territorio dell'Ambito territoriale Voghera e Comunità Montana Oltrepò Pavese, di cui l'ente richiedente è l'ENTE GESTORE.

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

(N.B.: la trasmissione della scheda di rendicontazione dell'attività a consuntivo svolta nel 2025 **indispensabile** per l'ammissione al contributo)

in allegato le schede nelle quali è attestata la rendicontazione delle attività a consuntivo dell'anno solare 2025 (costi e ricavi), ai fini dell'ammissione dell'istanza e della determinazione del contributo da assegnare:

- File Excel: schede_analitiche_consuntivo_2025 (compilare la parte di pertinenza per il servizio rendicontato)

Nel caso di unità d'offerta residenziali per minori allega inoltre 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 2025 in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia.

DICHIARA

- a) di aver preso visione della D.G.R. n. XII/6652/2026;
- b) di aver preso visione del conseguente avviso pubblico;
- c) di acconsentire 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;
- d) di aver correttamente compilato le schede allegate, complete in ogni parte;
- e) che i dati dichiarati, qui e nelle schede inviate/consegnate, sono veritieri ed accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta dell'Ufficio di Piano.

Consapevole che il contributo del Fondo Sociale Regionale è concesso, esclusivamente per ridurre la retta agli utenti.

DICHIARA

che, a seguito del ricevimento del contributo stesso ridurrà le rette all'utenza per l'importo pari al contributo concesso come di seguito indicato:

(N.B.: la compilazione della sottostante tabella relativa alle modalità di riduzione della retta è indispensabile per l'ammissione al contributo)

Unità di offerta per la quale si chiede il finanziamento	Descrivere le modalità adottate per ridurre la retta (ad esempio applicazione di regolamento isee per le fasce di esenzione e compartecipazione oppure riduzione percentuale della retta proporzionale al contributo assegnato od altro ancora che il gestore intende definire)

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

NOME E COGNOME REFERENTE: _____

UFFICIO DI RIFERIMENTO: _____

TELEFONO: _____ / _____

E-MAIL: _____ @ _____

