MODELLO DI RICHIESTA (da presentare su carta intestata e sottoscritta dal legale rappresentante)

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI ALL'AVVIO DI UNA SPERIMENTAZIONE DI PROGETTUALITA' IN ATTUAZIONE DELLA L. R n. 3 DEL 2015.

Spett.le Regione del Veneto
Direzione Servizi sociali
U.O. Dipendenze, Terzo settore,
Marginalità e Inclusione sociale
area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it

Il sottoscritto _____nato a _____il _____

residente a _____Pr. _____, in qualità di legale rappresentante di

_____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

con sede legale in _____ n. ____ cap _____ Comune _____

Pr. _____ Telefono _____ e-mail _____ pec _____

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi,

CHIEDE

un contributo per la sperimentazione in materia di affido di anziani o persone adulte in condizioni di disagio sociale per le seguenti tipologie di servizi:

□ piccolo affido

□ affido di supporto

□ affido in convivenza

DICHIARA che l'ente è costituito dal ……come risulta da atto costitutivo registrato in data……;

DICHIARA che tra le proprie finalità, di cui all'art. ….dello statuto vigente, è prevista l'assistenza alle persone anziane e/o adulti in stato di disagio sociale;

DICHIARA di allegare la seguente documentazione:
1. relazione descrittiva del progetto (completo delle azioni da porre in essere e dei tempi di realizzazione)
2. preventivo di spesa (che riporta le singole voci di costo e i relativi importi)
3. n. _____lettere di collaborazione dei partner
4. copia del documento di identità

Luogo e data — Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____ _____

(firma per esteso e leggibile)

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.