

ALLEGATO B

RICHIESTA DI INDENNIZZO UNA TANTUM – QUOTA AGGIUNTIVA COVID FONDO SOCIALE REGIONALE ANNO 2020

La/Il sottoscritta/o:

Cognome _____ Nome _____
Nata/o a _____ il _____ Residente a _____
Via/le/P.zza _____ Telefono _____
Codice fiscale _____ @mail _____

In qualità di Rappresentante legale dell'Ente:

Nome/Ragione sociale _____
Sede legale via: _____ Codice fiscale _____
Partita IVA (se pertinente) _____ Oggetto sociale _____
Telefono _____ Fax _____ @mail _____
Sito web _____

CHIEDE

l'indennizzo una tantum a valere sul Fondo Sociale Regionale – quota aggiuntiva COVID-19 (Delibera di Giunta della Regione Lombardia XI/3663 del 13.10.2020) per la/le seguenti unità di offerta:

Estremi dell'autorizzazione al funzionamento/presentazione CPE

Tipologia dell'unità di offerta (Asilo nido, Micronido, Nido famiglia, Centro prima infanzia)

Denominazione esatta dell'unità di offerta

Indirizzo della struttura

Denominazione dell'Ente gestore

Codice fiscale o partita IVA dell'Ente gestore

Indirizzo sede legale Ente gestore

Natura giuridica dell'Ente gestore (pubblica/privata)

Numero posti in esercizio dell'unità di offerta

Numero dei bambini iscritti per l'anno educativo 2019/2020

Eventuale numero dei bambini con disabilità iscritti per l'anno educativo 2019/2020

Valore medio per iscritto della retta applicata

Codice IBAN aggiornato o gli estremi del conto di tesoreria unica

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

- ✓ di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la presentazione delle richieste di contributo a valere sul Fondo Sociale Regionale anno 2020 e di accettare quanto in esso contenuto;
- ✓ che le unità di offerta sociali per le quali si chiede il finanziamento sono tra quelle individuate dalla Giunta Regionale ai sensi della DGR 7287/08;
- ✓ che le unità di offerta sociali per le quali si chiede il finanziamento sono in regolare esercizio nell'anno in corso o che le unità di offerta che hanno cessato l'attività nel 2020 sono state in regolare esercizio fino alla data di cessazione dell'attività;
- ✓ che le unità di offerta sociali per le quali si chiede il finanziamento sono presenti nel gestionale AFAM con proprio codice struttura;
- ✓ che le unità di offerta sociali per le quali si chiede il finanziamento non hanno iniziato l'attività nel 2020;
- ✓ che i dati sopra riportati relativi alle unità di offerta sociali per le quali si chiede il finanziamento sono veritieri e corretti;
- ✓ che l'indennizzo richiesto non è diretto a sostenere costi della struttura già coperti attraverso altre entrate/contributi a qualsiasi titolo percepiti;

ALLEGA
in copia semplice:

- Documento di identità in corso di validità del dichiarante (non necessario in caso di sottoscrizione con firma digitale)

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante
