

Al Comune di Sondrio  
Ufficio di Piano di Sondrio  
Via Perego, 1 - 23100 Sondrio  
Pec: protocollo@cert.comune.sondrio.it

**OGGETTO: Istanza di contributo sul Fondo Sociale Regionale – anno 2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in qualità di (presidente, legale rappresentante, altro) \_\_\_\_\_  
dell'ente gestore:

Pubblico  Privato

denominato: \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**GESTORE DEL/DEI SERVIZIO/INTERVENTO**

DENOMINATO \_\_\_\_\_ SITUATO A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

(se gestore di più servizi)

DENOMINATO \_\_\_\_\_ SITUATO A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nell'Ambito territoriale di Sondrio, descritti nelle schede regionali per la RENDICONTAZIONE ANNO 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di conoscere i contenuti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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;
- di aver correttamente compilato n. \_\_\_\_\_ schede allegate alla presente domanda;
- che i dati comunicati con la presente domanda e indicati nelle schede excel punto b) sono veri e accertabili ovvero documentabili su richiesta dell'Ambito distrettuale;
- di allegare alla presente istanza la documentazione di cui al punto b) debitamente sottoscritta dal legale rappresentante;
- di possedere i requisiti previsti dalla normativa regionale vigente.

---

**Coordinate bancarie per procedere all'erogazione del contributo, se spettante:**

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
timbro e firma

**ALLEGATI**

- Copia carta d'identità del legale rappresentante
- schede\_analitiche\_udo\_sociali\_consuntivo\_2022"
- Dichiarazione 4%