

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Ambito Territoriale Bergamo

Domanda di accesso al Fondo Sociale Regionale (FSR)*(Delibera di Giunta Regionale del 28 luglio 2025, n. 4793)***Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

CHIEDE

la concessione di un contributo a valere sul Fondo Sociale Regionale 2025 e, a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Minori

- ☐ che l'unità di offerta è per minori e, pertanto, ha provveduto ad inserire nel gestionale regionale "Minori in Comunità" (Minori Web) i dati riferiti ai minori accolti nell'anno 2024, in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia
- ☐ che l'unità di offerta è per minori (non residenziale)
- ☐ che l'unità di offerta non è per minori

Dichiarazioni obbligatorie

- ☒ che l'attività dell'Ente, oggetto di richiesta di contributo, si è regolarmente svolta nell'anno 2024
- ☒ di essere in possesso di tutti i documenti originali che attestano lo svolgimento delle attività svolte e che gli stessi sono disponibili per eventuali verifiche
- ☒ di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici concessi ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

COMUNICA

i riferimenti del conto corrente ove, in caso di accoglimento della domanda, dovrà essere versato il contributo:

Domiciliazione bancaria o postale del conto corrente:

Istituto

Numero conto corrente

Coordinate IBAN

Codice BIC (swift)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia del documento d'identità e codice fiscale del legale rappresentante
- ☒ scheda analitica di consuntivo delle unità d'offerta sociale (UDO)
(Scheda analitica di consuntivo 2024 in formato XLS necessaria alla valutazione della domanda)
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante