**Spett.le Ufficio Servizi Sociali**

**Del Comune di San Sperate (SU)**

**Richiesta contributo alle Associazioni che abbiano attivato nel territorio Comunale centri estivi, servizi socioeducativi e ricreativi destinati ai minori dai 3 ai 17 anni, nel periodo dal 01 giugno -30 settembre 2021**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (presidente, rappresentante legale .... )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Ente/Associazione nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell’Associazione/Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo alle Associazioni che abbiano operato nel territorio Comunale ed abbiano attivato centri estivi, servizi socioeducativi e ricreativi destinati ai minori dai 3 ai 17 anni nel periodo 1 giugno 30 settembre 2021 per l’attività svolta nel Comune di San Sperate in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha visto afferire al servizio un numero di minori pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

* Di aver preso visione “Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali ed informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l’emergenza Covid-19” di cui all’ordinanza del Ministro della salute del 21 maggio 2021, recepite con Deliberazione di Giunta Regionale n. 20/15 del 01.06.2021.
* Che il contributo concesso potrà essere accreditato sul C/C dell’Associazione/Ente/Comitato di cui sopra n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di allegare:**

* il progetto organizzativo del servizio offerto, in cui viene dato atto del rispetto delle linee guida di cui sopra, con particolare attenzione ai punti della sezione 2.
* Il rendiconto spesa per l’attuazione del progetto;
* Dichiarazione di essere soggetto o non soggetto alla ritenuta del 4%, a titolo di acconto delle imposte Irpeg ai sensi dell’art. 28, co. 2 DPR 600/73
* documento di identità del richiedente

Data Firma