

ALLEGATO A

DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO (su carta intestata del Soggetto)

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Al Comune di Pavia

Settore 1 • Servizio Ufficio Europa-Fundraising e Pari Opportunità

PEC protocollo@pec.comune.pavia.it

Il/La sottoscritto/a
C.F.
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 Email.
PEC

GESTORE DELLE CR

A. CR denominata

Accreditata nell'Albo regionale come:

- pronta emergenza ad indirizzo segreto
- primo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello a indirizzo non segreto

B. CR denominata

Accreditata nell'Albo regionale come:

- pronta emergenza ad indirizzo segreto
- primo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello a indirizzo non segreto

C. CR denominata

Accreditata nell'Albo regionale come:

- pronta emergenza ad indirizzo segreto
- primo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello a indirizzo non segreto

D. CR denominata

Accreditata nell'Albo regionale come:

- pronta emergenza ad indirizzo segreto
- primo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello ad indirizzo segreto
- Secondo livello a indirizzo non segreto

[*nel caso di gestione di ulteriori CR, aggiungere E., F., ... riportando le informazioni richieste*]

ALLEGATO A

visto l'Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale del .../11/2024, n. .../... e consapevole che la mancata rispondenza anche ad uno soltanto dei requisiti di ammissibilità in esso indicati costituirà motivo di esclusione ai fini della concessione del contributo

CHIEDE

di poter accedere al contributo di cui al **DPCM 22 settembre 2022 e alla d.g.r. 550/2023** e al **DPCM 16 novembre 2023 e alla d.g.r. 2345/2024** a sostegno delle attività del/delle case rifugio.

E a tal fine,

DICHIARA

A. che la Casa Rifugio denominata "....." ha il costo complessivo annuale (riferito all'anno 2023) di €. coperto con:

RISORSE REGIONALI	€
RISORSE COMUNALI	€
FONDI PROPRI	€
DONAZIONI	€
ALTRO (specificare:)	€

N.B. l'indicazione del costo complessivo non comporta il suo riconoscimento a livello economico

Che presso la stessa Casa Rifugio

- vi sono** collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda
- non vi sono collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda

SE accreditata come emergenza di impegnarsi a tenere disponibili e vuoti n. ____ (per donna) n. ____ (per figli) posti di emergenza di cui chiede il riconoscimento economico nei limiti fissati da Regione Lombardia.

Dati sui posti letto disponibili

Posti letto per donne	N.
Posti letto per figli/e	N.

Quota giornaliera per l'ospitalità

Donna senza figli/e	€
Donna con 1 figlio/a minore	€
Donna con 2 figli/e minori	€
Quota per ogni figlio/a minore in più	€

B. che la Casa Rifugio denominata "....." ha il costo complessivo annuale (riferito all'anno 2023) di €. coperto con:

RISORSE REGIONALI	€
RISORSE COMUNALI	€
FONDI PROPRI	€
DONAZIONI	€
ALTRO (specificare:)	€

N.B. l'indicazione del costo complessivo non comporta il suo riconoscimento a livello economico

Che presso la stessa Casa Rifugio

- vi sono** collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda
- non vi sono collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda

SE accreditata come emergenza di impegnarsi a tenere disponibili e vuoti n. ____ (per donna) n. ____ (per figli) posti di emergenza di cui chiede il riconoscimento economico nei limiti fissati da Regione Lombardia.

ALLEGATO A

Dati sui posti letto disponibili

Posti letto per donne	N.
Posti letto per figli/e	N.

Quota giornaliera per l'ospitalità

Donna senza figli/e	€
Donna con 1 figlio/a minore	€
Donna con 2 figli/e minori	€
Quota per ogni figlio/a minore in più	€

C. che la Casa Rifugio denominata "....." ha il costo complessivo annuale (riferito all'anno 2023) di €. coperto con:

RISORSE REGIONALI	€
RISORSE COMUNALI	€
FONDI PROPRI	€
DONAZIONI	€
ALTRO (specificare:)	€

N.B. l'indicazione del costo complessivo non comporta il suo riconoscimento a livello economico

Che presso la stessa Casa Rifugio

- vi sono** collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda
- non vi sono collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda

SE accreditata come emergenza di impegnarsi a tenere disponibili e vuoti n. ____ (per donna) n. ____ (per figli) posti di emergenza di cui chiede il riconoscimento economico nei limiti fissati da Regione Lombardia.

Dati sui posti letto disponibili

Posti letto per donne	N.
Posti letto per figli/e	N.

Quota giornaliera per l'ospitalità

Donna senza figli/e	€
Donna con 1 figlio/a minore	€
Donna con 2 figli/e minori	€
Quota per ogni figlio/a minore in più	€

D. che la Casa Rifugio denominata "....." ha il costo complessivo annuale (riferito all'anno 2023) di €. coperto con:

RISORSE REGIONALI	€
RISORSE COMUNALI	€
FONDI PROPRI	€
DONAZIONI	€
ALTRO (specificare:)	€

N.B. l'indicazione del costo complessivo non comporta il suo riconoscimento a livello economico

Che presso la stessa Casa Rifugio

- vi sono** collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda
- non vi sono collocamenti in corso alla data di presentazione della presente domanda

SE accreditata come emergenza di impegnarsi a tenere disponibili e vuoti n. ____ (per donna) n. ____ (per figli) posti di emergenza di cui chiede il riconoscimento economico nei limiti fissati da Regione Lombardia.

ALLEGATO A

Dati sui posti letto disponibili

Posti letto per donne	N.
Posti letto per figli/e	N.

Quota giornaliera per l'ospitalità

Donna senza figli/e	€
Donna con 1 figlio/a minore	€
Donna con 2 figli/e minori	€
Quota per ogni figlio/a minore in più	€

[nel caso di gestione di ulteriori CR, aggiungere E., F., ... riportando le informazioni richieste]

DICHIARA INOLTRE

- di conoscere e accettare integralmente i contenuti dell'Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale del 25/11/2024, n. 84/64, nonché dell'Intesa Stato-Regioni del 14 settembre 2022 e della d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023;
- che, qualora non sia in possesso dei requisiti dell'Intesa Stato-Regioni del 14 settembre 2022 e della d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023 la struttura adeguerà entro il termine perentorio stabilito dall'articolo 15 dell'Intesa così come modificati dalla Intesa Stato-Regioni Rep. Atti n. 15/CU del 26 gennaio 2024;
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi degli articolo 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 disponibile all'indirizzo: <https://www.comune.pv.it/site/documento7552.html>

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Documento di identità della/del rappresentante legale del soggetto richiedente se il file di domanda del contributo è firmato con firma autografa ai sensi dell'articolo 65, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 82/20025
- Domanda di iscrizione all'Albo regionale istituito con d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023 debitamente protocollata dal sistema.
- (eventuale) Autodichiarazione sul mancato possesso di alcuni dei requisiti fissati dall'Intesa Stato-Regioni del 14/09/2023 come declinati nella D.g.r. 1073/2023 e impegno a garantire l'adeguamento nel tempo previsto, come stabilito dall'Intesa Stato Regioni n. 15/CU del 25/01/2024.

Timbro e firma del Legale Rappresentante