

Allegato C

RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO CON L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE MEDIO OLONA SERVIZI ALLA PERSONA PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI SOCIALI AI SENSI DELLA MISURA B2 - DGR 5791/2021 "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo nazionale per le non autosufficienze triennio 2019-2021 – annualità 2021 esercizio 2022".

All'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona

Piazza Gabardi n. 3 – Solbiate Olona

La Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda _____
con sede in via _____ Comune _____
tel/fax _____ e-mail _____
Codice Fiscale n°. _____ P.iva _____
nella persona del legale rappresentante Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
_____ domiciliato per la carica presso la sede della _____

in base all'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

dichiara

di essere iscritto/a (albo, registro o altro elenco) _____ **dal**
(data di iscrizione) _____

e, pertanto, **chiede**

di convenzionarsi con l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona per l'erogazione di prestazioni/servizi nell'ambito dei progetti di natura educativa/socializzante predisposti dagli uffici servizi sociali a favore di minori e adulti con disabilità e anziani non autosufficienti, residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Castellanza, a cui sono stati assegnati i voucher sociali previsti dalla misura B2 DGR 5791/2021;

consapevole

- che i voucher devono essere utilizzati per progetti realizzati nel periodo compreso tra l'assegnazione dei voucher (comunicata al referente comunale e all'ente erogatore dall'Azienda) e la data del 30/06/2023 (termine ultimo per la realizzazione del progetto);

- che non sono finanziabili con tale tipologia di voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto;

- che l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona procederà alla liquidazione dei voucher previa ricezione di fattura elettronica (intestata all'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona e con applicazione dello split payment), accompagnata dalla tabella allegata al modulo "Assegnazione voucher" (Allegato D) – Modalità di rimborso dei voucher.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.

Il sottoscritto _____ prende atto che ai sensi dell'art.13 Regolamento Europeo 679/2016 i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi di cui al procedimento per il quale si rilasciano le dichiarazioni di cui sopra, come da informativa art. 5 "Avviso finalizzato alla creazione di un elenco di Enti disponibili a convenzionarsi con l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona per l'attuazione degli interventi previsti dalla DGR 5791/2021 - Misura B2 FNA 2021"

Luogo e data _____

Per l'Unità di offerta
