***ALLEGATO 1***

***all’Avviso Pubblico* approvato con Delibera GE n. 2/10 del 04.04.2024**

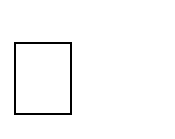
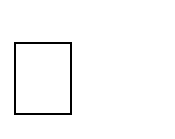
**DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO (su carta intestata del soggetto)**

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

Spett.le

Comunità Montana Valle Brembana

[cmvallebrembana.bg@legalmail.it](mailto:cmvallebrembana.bg@legalmail.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GESTORE DEL/DEI CAV/SPORTELLO:**

**CAV** denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAV** denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto l’Avviso approvato con Deliberazione GE n. 2/10 in data 04.04.2024 e consapevole che la mancata rispondenza anche ad uno soltanto dei requisiti di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione ai fini della concessione del contributo.

# CHIEDE

di poter accedere al contributo di cui al **DPCM 22 settembre 2022 e di cui alla D.G.R. 550/2023**, a sostegno delle attività del/dei centro/i antiviolenza. E a tal fine,

# DICHIARA

**che il Centro antiviolenza denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” 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*

**Dati sull’utenza dal 1° gennaio 2023 al 31 dicembre 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Totale numero accessi\* donne | N. |
| Totale numero prese in carico    di cui totale numero allontanamenti per messa in protezione | N.    N. donne  N. minori |

*\*si precisa che per “accesso” si intende il mero contatto che non si trasforma poi in un percorso di presa in carico*

# DICHIARA INOLTRE

1. di conoscere e accettare integralmente i contenuti del presente Avviso nonché dell’Intesa Stato-Regioni del 14 settembre 2022 e della d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023;
2. 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 modificato dalla Intesa Stato-

Regioni Rep. Atti n. 15/CU del 26 gennaio 2024;

1. di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’articolo 47 e 46 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

**Allegati alla domanda:**

* documento di identità della/del rappresentante legale del soggetto richiedente se il file risulta firmato con firma autografa ai sensi dell’articolo 65, comma 1, lett. c) D. Lgs. n. 82/2005;
* domanda di iscrizione all’Albo regionale istituito con D.G.R. n. 1073 del 9 ottobre 2023 debitamente protocollata dal sistema.

*Timbro e firma Rappresentante legale*