

Fac simile (da completare su carta intestata dell'Ente)

Allegato A

Spett.le
Comune di San Donato Milanese
via C. Battisti 2
20097 San Donato Milanese (MI)

Alla c.a. Dirigente Area Servizi Sociali ed Educativi

protocollo@cert.comune.sandonatomilanese.mi.it

Oggetto: DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

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

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
in qualità di (presidente, legale rappresentante, altro) _____
Dell'ente gestore: ☐ Pubblico ☐ Privato
denominato _____
con sede legale a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ CAP _____
CF _____ P.IVA _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ PEC _____

GESTORE DEL/DEI CAV/SPORTELLO

CAV denominato _____
Sito in _____ cap _____ provincia _____
via/piazza _____

visto l'Avviso pubblico per la concessione di contributi a soggetti gestori di centri antiviolenza presenti negli ambiti del Sud Est Milano e del Paultese in attuazione del programma regionale per il sostegno delle azioni di prevenzione e contrasto del fenomeno della violenza nei confronti delle donne – programma 2026/2028 EX DGR 6200/2026 – CUP J51H26000070007 allegato alla Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____, 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 29 dicembre 2025 e di cui alla d.g.r. 6200/2026**, 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 2025**) di Euro _____ coperto con:

	Spesa totale per il CAV	Media mensile calcolata sui mesi di apertura
RISORSE REGIONALI	Euro	Euro
RISORSE COMUNALI	Euro	Euro
FONDI PROPRI	Euro	Euro
DONAZIONI	Euro	Euro
ALTRO (specificare)	Euro	Euro

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

- I seguenti dati sull'utenza dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025

	Valore assoluto	Media mensile calcolata sui mesi di apertura
Totale numero accessi donne	N. donne	N. donne
Totale numero donne prese in carico	N. donne	N. donne
di cui totale numero allontanamenti per messa in protezione	N. donne N. minori	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*

- che il Centro antiviolenza denominato " _____ " ha il costo complessivo annuale di € _____ coperto con:

	Spesa totale per il CAV	Media mensile calcolata sui mesi di apertura
RISORSE REGIONALI	Euro	Euro
RISORSE COMUNALI	Euro	Euro
FONDI PROPRI	Euro	Euro
DONAZIONI	Euro	Euro
ALTRO (specificare)	Euro	Euro

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

- I seguenti dati sull'utenza dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025

	Valore assoluto	Media mensile calcolata sui mesi di apertura
Totale numero accessi donne	N. donne	N. donne
Totale numero donne prese in carico	N. donne	N. donne
di cui totale numero allontanamenti per messa in protezione	N. donne N. minori	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

- 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;

- b) 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 da ultimo modificato dalla Intesa Stato-Regioni Rep. Atti n. 129/CU del 10 settembre 2025;
- c) 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
- d) che i Servizi per i quale si chiede il contributo sono funzionanti nel corrente anno 2026 e si impegna a comunicare eventuali variazioni o cessazioni dell'attività che dovessero intervenire;
- e) di conoscere i contenuti dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/16 e i diritti come indicati nel punto sul "Trattamento dei dati personali " dell'Avviso Pubblico. Con la sottoscrizione della presente istanza, presta il consenso informato al trattamento dei dati e alla comunicazione a terzi dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente domanda illustrati nel dettaglio nell'Avviso Pubblico.

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
- Dichiarazione assoggettabilità ritenuta 4% IRPEF/IRES sui contributi concessi da Regione Lombardia
- Informativa trattamento dati sottoscritta per accettazione (Allegato B)
- Copia dell'Avviso di concessione di contributo sottoscritto digitalmente per presa visione
- Copia dell'Allegato 3 al d.d.u.o. 7044/2026 sottoscritto digitalmente per presa visione
- Copia dell'Allegato 1 al d.d.u.o. 9390/2026 sottoscritto digitalmente per presa visione

Timbro e firma Rappresentante legale