



AZIENDA SPECIALE CONSORTILE “OVEST SOLIDALE”

Area amministrativa e gestionale

(Berlingo, Castegnato, Castel Mella, Cellatica, Gussago, Ome, Ospitaletto, Rodengo Saiano, Roncadelle, Torbole Casaglia, Travagliato)

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DEL FNPS 2019 FINALIZZATE A CONTRASTARE L'EMERGENZA DA COVID19 PER I SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI – D.G.R. 3054 DEL 15.04.2020 E DECRETO ATS BRESCIA 508 DEL 15.10.2020

MODELLO DOMANDA Azione A

Spett.le
Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale
aziendaovestsolidale@pec.it

Il/la sottoscritto/a, legale rappresentante dell'Unità d'offerta denominata, avente sede in, via.....

DICHIARA

Che le spese sostenute nel periodo giugno/dicembre 2020 sono state maggiori rispetto al medesimo periodo dello scorso anno a seguito di incremento del volume di attività dovuto anche alle mutate condizioni di erogazione dei servizi:

A-SEPESE SAD E COMPLEMENTARI (consegna giornate alimentari e buoni pasto, trasporto sociale, ecc...) NEL PERIODO GIUGNO/DICEMBRE 2019)	B-SEPESE SAD E COMPLEMENTARI (consegna giornate alimentari e buoni pasto, trasporto sociale, ecc...) NEL PERIODO GIUGNO/DICEMBRE 2020)	B-A

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente modulo, corrispondono a verità.

CHIEDE

di poter ricevere un contributo di euro _____ (MAX 80% DI B-A E MAX 5.000,00 €)



AZIENDA SPECIALE CONSORTILE
“OVEST SOLIDALE”
Area amministrativa e gestionale

(Berlingo, Castegnato, Castel Mella, Cellatica, Gussago, Ome, Ospitaletto, Rodengo Saiano, Roncadelle, Torbole Casaglia, Travagliato)

Allega
Carta Identità legale rappresentante se firma NON digitale

...../

Il Rappresentante legale

.....