

FAC SIMILE (da trascrivere su carta intestata dell'Ente)

Spett. Ufficio di Piano  
Distretto 4 ASL Milano 2  
Via Tizzoni 2  
Cernusco sul Naviglio - MI

**Oggetto: presentazione di istanza di contributo Fondo Sociale Regionale 2010 –  
rendiconto anno 2009 – Distretto 4 ASL Milano 2.**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante  
dell'Ente \_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune  
di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_,

Presenta

al Distretto 4 ASL Milano 2 istanza di contributo attraverso il Fondo Sociale Regionale 2010  
(DGR 011255/2010) per la seguente unità di offerta sociale:

- SERVIZIO PRIMA INFANZIA (specificare tipologia \_\_\_\_\_)
- CENTRO RICREATIVO DIURNO
- CAG
- CSE
- SFA
- COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI
- SIL

e a tal fine dichiara che:

il servizio sopraindicato denominato \_\_\_\_\_ sito nel Comune di  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ è provvisto, sulla base della  
normativa vigente, dell'autorizzazione al funzionamento/dichiarazione di inizio attività, oppure  
ai sensi della legge 3/2008, dichiara di aver presentato al Comune di ubicazione della  
struttura la Comunicazione Preventiva di Esercizio, corredata di tutta la documentazione  
necessaria, con esito positivo della visita di vigilanza ASL.

Si allegano alla presente debitamente compilate:

- scheda descrittiva servizio;
- scheda riepilogativa;
- allegato 2 - scheda analitica regionale;
- ulteriori documenti integrativi richiesti.

firma

Data e luogo.