

Alla  
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
Servizio Politiche sociali  
Via Gilli, 4  
38121 TRENTO  
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

---

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA  
GESTIONE DI UN DORMITORIO PERMANENTE**

*(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36 bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 241 del 20 febbraio 2026)*

RICHIEDENTE

Cognome  Nome

Nato/a a  (prov. ) il  /  /

codice fiscale

in qualità di

- legale rappresentante del soggetto proponente;  
 delegato dal legale rappresentante del soggetto proponente (NB: necessaria delega)

denominazione del soggetto proponente:

*(indicare la corretta denominazione del soggetto proponente)*

codice fiscale del soggetto proponente:

avente sede legale in  via/piazza  
 n.

**RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI <sup>(1)</sup>:**

domicilio fisico (sede legale):

indirizzo  Numero civico

Comune  (Provincia ) CAP

**domicilio digitale**

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

**recapito elettronico:**

indirizzo di posta elettronica (email NON PEC)

oppure:

in qualità di

- legale rappresentante del soggetto capofila;
- delegato dal legale rappresentante del soggetto capofila (NB: necessaria delega)

del   
*(indicare la corretta denominazione del soggetto capofila)*

codice fiscale del soggetto capofila:

avente sede legale in  via/piazza  
 n.

**RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI<sup>(1)</sup>:**

domicilio fisico (sede legale):

indirizzo  Numero civico

Comune  (Provincia ) CAP

**domicilio digitale**

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

- Il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

**recapito elettronico:**

- indirizzo di posta elettronica (email NON PEC)

<sup>(1)</sup>L'amministrazione le invierà le comunicazioni per le quali è necessaria la certezza del ricevimento al domicilio digitale o al domicilio fisico, dando priorità al domicilio digitale. Le altre comunicazioni, comprese quelle di cortesia, potranno essere inviate alla casella email ordinaria indicata in domanda o per mezzo di altri canali.

**CHIEDO**

la concessione del contributo a copertura delle spese relative alla gestione del DORMITORIO PERMANENTE, denominato "Casa San Giovanni", in disponibilità dell'ente pubblico, sito in Trento, via Lungadige San Nicolò n. n. 12 (p.ed.2100/1 C.C. Trento), con capienza di 30 posti letto, incrementabili di ulteriori 20 posti nel periodo invernale (v. Bando, art. 11, comma 1).

Inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARO**

che l'Organizzazione da me rappresentata:

- ha maturato, nei 10 anni precedenti alla data di approvazione del presente avviso, tre anni di esperienza, anche non continuativi, nella gestione di servizi di accoglienza residenziale in favore di persone adulte, presso: (indicare la tipologia, il luogo e la durata):

- è in possesso dell'accreditamento ad operare in ambito socio-assistenziale ai sensi degli artt. 4 e 6 del Regolamento approvato con D.P.P. 9 aprile 2018, n. 3-78/Leg, di seguito Regolamento, per l'aggregazione funzionale "area età evolutiva e genitorialità/ambito residenziale".

Il sottoscritto si impegna a

- a realizzare le attività previste all'art. 1 del Bando;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire rispetto ai dati sopra citati.

#### DICHIARA INFINE

- di essere a conoscenza** di tutte le norme e condizioni, sia generali che specifiche, che regolano la concessione di contributo a copertura delle spese ammissibili relative alla gestione del Dormitorio sopra indicato, come disciplinati dal Bando.

#### IMPOSTA DI BOLLO

- L'Organizzazione da me rappresentata è esente (indicare la causa di esenzione)

- L'Organizzazione da me rappresentata non è esente e ha adempiuto
  - mediante pagamento del contrassegno apposto sulla domanda
  - mediante pagamento del contrassegno telematico, di cui riporto gli estremi:

giorno e ora di emissione:

identificativo di 14 cifre:

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>(2)</sup>

(luogo e data)

.....

(timbro e firma)

Allego la seguente documentazione:

- proposta progettuale, articolata in una descrizione del servizio, ripartita in paragrafi con relativi sottoparagrafi corrispondenti ai criteri oggetto di valutazione e relativi sub-criteri, come specificato nell'Allegato 1.1 al Bando;
- (eventuale) dichiarazione di intenti di costituzione di forma associativa, ai sensi e secondo le modalità dell'art. 3 del Bando;

- dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà concernente i requisiti generali dell'organizzazione, ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera a) del Bando;
- dati per il pagamento del contributo;
- informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 sottoscritta per presa visione dal sottoscrittore della domanda;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e inviata tramite posta elettronica certificata o semplice);
- (*eventuale*) delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda e relativa informativa privacy sottoscritte dal delegante.

<sup>(2)</sup>La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, purché personale del richiedente, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale

*N.B. il presente file, in formato editabile, una volta compilato deve essere convertito in formato pdf statico prima della firma digitale.*