

MARCA DA BOLLO DA € 16,00  
oppure  
Allegare dichiarazione di esenzione  
(Allegato 8)

Al Comune di Milano  
Direzione Welfare e Salute  
Area Residenzialità  
Unità Residenzialità Minori e  
Famiglie  
Via Sile n. 8  
20139 Milano

## DOMANDA DI CONVENZIONAMENTO DI UNITÀ D'OFFERTA RESIDENZIALE PER MINORI UBICATA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI MILANO

Il /la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
codice fiscale.....  
residente in .....Prov. ....  
Via.....n.....  
in qualità di: (indicare la carica ricoperta).....  
del soggetto gestore (indicare la ragione sociale) .....  
avente forma giuridica di .....

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale in .....Prov. ....  
Via ..... n. .... C.A.P. ....  
Tel. .... e-mail .....  
Indirizzo Posta Elettronica Certificata.....

**N.B.:** in caso di ATI/ATS o Consorzio indicare i dati di tutti gli operatori economici appartenenti al raggruppamento

Referente per la procedura di convenzionamento:

Cognome e nome .....  
Tel..... e-mail.....

## CHIEDE

il convenzionamento della seguente unità di offerta:

(*barrare una sola casella*):

- ☐ “Comunità educativa”, in conformità alla DGR 20943/2005 e al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011;
- ☐ “Comunità educativa genitore-figli”, in conformità alla DGR 20943/2005, al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011 e alla DGR 18 febbraio 2020 n. XI/2857;
- ☐ “Comunità familiare”, in conformità alla DGR 20943/2005 e al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011;
- ☐ “Alloggio per l’Autonomia educativa”, in conformità alla DGR 20943/2005, al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011 e alla DGR 18 febbraio 2020 n. XI/2857;
- ☐ “Alloggio per l’Autonomia per genitore/figli”, in conformità alla DGR 20943/2005, al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011 e alla DGR 18 febbraio 2020 n. XI/2857;

denominata: .....

sita in Milano - Via..... n..... C.A.P. ....

Tel. .... e-mail .....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

## DICHIARA CHE

l'unità di offerta è accreditata dal comune di Milano e a tal fine allega dichiarazione in merito al mantenimento dei requisiti di accreditamento (All. 4).

Consapevole che la stipula della convenzione nonché l'iscrizione nell' Elenco di Unità di offerta residenziali per minori convenzionate non costituirà alcuna obbligazione a carico dell'Amministrazione, a nessun titolo,

## SI IMPEGNA

a mantenere i requisiti previsti per l'accreditamento e per il convenzionamento e a comunicare ogni variazione all'Ufficio competente - Unità Residenzialità Minori e Famiglie – all'indirizzo di posta elettronica certificata: [resrstmin@pec.comune.milano.it](mailto:resrstmin@pec.comune.milano.it);

**A tal fine allega:** (*barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati*)

- ☐ copia polizza assicurativa RC per operatori ed utenti e ricevuta del pagamento del premio assicurativo;
- ☐ **Dichiarazione relativa al mantenimento dei requisiti di accreditamento** (all. 4)
- ☐ **solo per domande non firmate digitalmente:** Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante
- ☐ **solo per gli Enti del Terzo Settore:** Dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, attestante la normativa di riferimento che giustifica l'esenzione dall'imposta di bollo (Allegato 8);

Data

Firma del Legale Rappresentante