

**(Fac simile domanda da presentare su carta intestata)**

Al Responsabile  
Ufficio di Piano Ambito 5 SEBINO

**Oggetto: Domanda di contributo per l'assegnazione delle risorse del Fondo Sociale Regionale per i servizi e gli interventi sociali - anno 2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante/Presidente

dell'Ente denominato \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo in oggetto per l'unità d'offerta sociale

\_\_\_\_\_

Si allega scheda regionale per la rendicontazione dell'attività svolta nell'anno 2017.

..... lì, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_