Codice modulo: xxx

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
UMSe Pari opportunità, prevenzione della violenza e della criminalità
Via G. Grazioli 1
38122 TRENTO
umse.pariopportunita@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE QUOTA DI CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO _____

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 1545 del 17.09.2021 come modificata dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 676 del 21 aprile 2023)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (prov._____) il_____ /_____ /_____

codice fiscale ⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬

nella sua qualità di legale rappresentante di:

_____ *(indicare la corretta denominazione)*

avente sede legale in via/piazza _____ n._____

nel Comune di _____ (prov._____) CAP _____

codice fiscale ⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬

partita I.V.A. ⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬ ⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬⌐¬

avendo presentato domanda di contributo ai sensi dell'articolo 36 bis della legge provinciale L.p. 27 luglio 2007, n. 13, per _____*(specificare l'oggetto del servizio come indicato nel bando, articolo 1)*

CUP: _____

CHIEDE

la liquidazione della quota di contributo a copertura delle spese relative alla gestione del servizio, per l'anno _____ relativa al

☐ **secondo acconto**

☐ **terzo acconto**

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

....
(luogo e data) *(timbro e firma)*

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione della dirigente dell'UMSe Pari opportunità, prevenzione della violenza e della criminalità n. ____ di data _____

Divieto delle "revolving doors" – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001

"I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti".

Alla domanda è allegata la seguente documentazione:

1. fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
2. sintetica relazione sull'attività svolta da inizio anno fino al 31 marzo per il secondo acconto e fino al 30 giugno per il terzo acconto. Nella relazione eventuali dati personali vanno minimizzati, prevedendo se del caso l'anonimizzazione degli stessi;
3. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla ritenuta del 4% sul contributo, presente sul sito www.modulistica.provincia.tn.it e sul sito istituzionale https://trentinosociale.provincia.tn.it.

Relazione sintetica dell'attività svolta

Oggetto del servizio

□ SERVIZIO RESIDENZIALE PER DONNE VITTIME DI VIOLENZA (Casa Rifugio e Abitare accompagnato)
□ CENTRO ANTIVIOLENZA

Referente tecnico per la gestione/realizzazione del servizio

Nome e Cognome _____

e-mail _____ telefono _____

Descrizione sintetica delle attività realizzate nel periodo _____

Dati statistici inerenti le attività del servizio realizzato

Destinatari delle attività del servizio

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

....

(luogo e data) *(timbro e firma)*