Carta intestata Scuola infanzia

**AUTODICHIARAZIONE e RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA RIPARTIZIONE RISORSE**

**“*Fondo per l’assistenza all’autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità*”**

**exDeliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ULSS2 n. 1505 del 24 luglio 2023**

***(“LINEA PROGETTUALE 4”)***

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

(*Cognome e Nome L.R.*)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della Scuola dell’infanzia paritaria (come da decreto dell’USR Veneto n. 6624 del 20.03.2023) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*denominazione scuola)*

avente sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000*

**DICHIARA**:

* di aver potenziato, per l’anno scolastico 2022/23, l’assistenza all'autonomia con interventi specifici di supporto mediante *(spuntare una o più delle seguenti voci)*:
  + proprio Personale
  + affidamento di incarichi ad Esperti
  + acquisto di materiale didattico
* di non aver percepito altri contributi/finanziamenti pubblici o privati per le medesime attività e finalità di cui al presente atto.

**CHIEDE** pertanto che la propria Scuola sia ammessa alla ripartizione delle risorse relative al “Fondo per l’assistenza all’autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità” di cui alla Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ULSS2 n. 1505 del 24 luglio 2023in oggetto.

A tal proposito dichiara i seguenti dati per l’a.s. 2022/23:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | TOTALE SEZIONI |  |
| 2 | TOTALE ALUNNI |  |
| 3 | TOTALE ALUNNI CERTIFICATI |  |
| 4 | TOTALE ALUNNI NON CERTIFICATI |  |
|  |  |  |
| 5 | N. ORE COMPLESSIVE ANNUALI PER **POTENZIAMENTO** ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE EROGATE DALLA SCUOLA OLTRE A QUELLE EROGATE EFFETTIVAMENTE DALL'ULSS |  |
| 6 | SPESA LORDA SOSTENUTA PER LE ORE DI CUI AL PUNTO 5 |  |
| 7 | N. ESPERTI INCARICATI PER ALUNNI CERTIFICATI |  |
| 8 | TIPOLOGIA **ESPERTI** INCARICATI PER ALUNNI CERTIFICATI |  |
| 9 | SPESA LORDA SOSTENUTA PER ESPERTI |  |
|  |  |  |
| 10 | MATERIALE DIDATTICO ACQUISTATO PER ALUNNI CERTIFICATI |  |
| 11 | SPESA SOSTENUTA PER ACQUISTO MATERIALE DIDATTICO |  |
|  |  |  |
| 12 | **SPECIFICARE IL TOTALE COMPLESSIVO DELLE SPESE SOSTENUTE** (*SOMMA DEI PUNTI 6-9-11*) |  |

**ESTREMI PER ACCREDITO BANCARIO:**

Banca Appoggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | IT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PAESE | CIN EUR | | CIN | BANCA (ABI) | | | | | SPORT. (CAB) | | | | | N. CONTO | | | | | | | | | | | |

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

*(Spuntare i quadratini relativi ai documenti che si allegano)*

* Dichiarazione ai sensi dell'art. 28, comma 2, d.p.r. n. 600/1973 (Modulo della Ragioneria dell'ULSS relativo all’assoggettabilità alla ritenuta d’acconto)
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità
* Dichiarazione (del Consulente del lavoro o di altro Soggetto qualificato) che, visti i cedolini paga, attesti il costo orario lordo del Personale che ha prestato l’assistenza all’autonomia nell’anno scolastico 2022/23
* Copia delle fatture per Esperti (punto n. 9)
* Copia delle fatture di acquisto per materiale didattico (punto n. 11)