**RICHIESTA EROGAZIONE RISORSE PER INTERVENTI FINANZIATI NELL’AMBITO DELLA**

**Missione 5 - Componente 2 - Investimento 1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione- Sub investimento 1.1.1. Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini**

Il Soggetto Attuatore ATS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è stato dato avvio alle attività attraverso:

1) l’inserimento, nell’ apposita piattaforma predisposta dalla Direzione Generale per la lotta alla povertà e per la programmazione sociale e raggiungibile al link [**https://websurvey.unipd.it/survey/index.php/723219?newtest=Y&lang=it**](https://websurvey.unipd.it/survey/index.php/723219?newtest=Y&lang=it)**,** delle informazioni utili per **l’individuazione del referente territoriale**;

2) che la descrizione delle **modalità** di **selezione** e **costituzione[[1]](#footnote-1)** dell’Equipe Multidisciplinare è avvenuta come dettagliata di seguito (*max 2.000caratteri*):

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

Pertanto come previsto dal comma 2 dell’art. 9 della Convenzione

RICHIEDE

L’erogazione di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di anticipazione relativa al progetto finanziato a valere sulla misura M5C2-1.1.1 **Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini** – Avviso 1/2022.

L'importo richiesto è pari al 10% del contributo assegnato all’art. 9 della Convenzione stipulata in data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data di sottoscrizione da parte dell’ATS/Comune)*.

Si chiede il trasferimento delle risorse sul Numero di Conto xxxxx, corrispondente al conto di Tesoreria Unica– codice IBAN IT xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Data

Firma

1. *non è necessario indicare i nominativi delle persone che compongono l’Equipe Multidisciplinare* [↑](#footnote-ref-1)