

Al Comune di Senigallia
Ufficio Educazione Formazione e Comunicazione
Via F.lli Bandiera 11
60019 Senigallia

OGGETTO: MODULO DOMANDA CENTRI ESTIVI 2021

DICHIARAZIONE SU POSSESSO REQUISITI E PROGETTO ORGANIZZATIVO

Il sottoscritto _____,

in qualità di (presidente, rappresentante legale...) _____

dell'ente gestore: _____

C.F. _____, nato a _____

prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____,

Tel _____ e-mail _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia";
- che il centro estivo ha riguardato attività socio-educative e/o ludico-ricreative e/o sportive rivolte ai bambini d'età superiore ai 3 anni e agli adolescenti fino ai 17 anni con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione;
- che il centro estivo stesso è stato organizzato in coerenza con le "Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza COVID -19" approvate con Ordinanza del Ministero della Salute del 21/05/2021 di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia;
- di essere a conoscenza dei contenuti del Bando del Comune di Senigallia ad oggetto "BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LO SVOLGIMENTO DI CENTRI ESTIVI ANNO 2021" pubblicato il 22/09/2021 e di accettarli integralmente e incondizionatamente;
- di autorizzare ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, il Comune di Senigallia al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

SI FORNISCONO PERTANTO, LE SEGUENTI INFORMAZIONI

1. SPAZI UTILIZZATI:

- l'attività di centro estivo si è svolta presso la struttura denominata:

_____ situata in Via/piazza
_____ n. _____ Cap: _____ Città _____

- responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali:

Cognome: _____ Nome: _____

- referente COVID-19 all'interno della propria struttura:

Cognome: _____ Nome: _____

2. CALENDARIO DI APERTURA DEL SERVIZIO

Periodo dal _____ al _____

Eventuale periodo di sospensione del servizio dal _____ al _____

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Giugno

| giorno | Orari mattino | Orari pomeriggio | Tot ore |
|-----------|------------------------------|------------------------------|---------|
| lunedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| martedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| mercoledì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| giovedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| venerdì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| sabato | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| domenica | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |

n. bambini frequentanti il mese di giugno _____

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Luglio

| giorno | Orari mattino | Orari pomeriggio | Tot ore |
|-----------|------------------------------|------------------------------|---------|
| lunedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| martedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| mercoledì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |

| | | | |
|----------|------------------------------|------------------------------|---------|
| giovedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| venerdì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| sabato | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| domenica | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |

n. bambini frequentanti il mese di luglio _____

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Agosto

| giorno | Orari mattino | Orari pomeriggio | Tot ore |
|-----------|------------------------------|------------------------------|---------|
| lunedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| martedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| mercoledì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| giovedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| venerdì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| sabato | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| domenica | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |

n. bambini frequentanti il mese di agosto _____

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Settembre

| giorno | Orari mattino | Orari pomeriggio | Tot ore |
|-----------|------------------------------|------------------------------|---------|
| lunedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| martedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| mercoledì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| giovedì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| venerdì | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| sabato | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |
| domenica | dalle ore..... alle ore..... | dalle ore..... alle ore..... | n. |

n. bambini frequentanti il mese di settembre _____

3. ELENCO DEL PERSONALE IMPIEGATO

Si dichiara il seguente elenco nominativo del personale impiegato e sue qualifiche, **ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento** educativo e organizzativo del gruppo degli operatori.

| COGNOME E NOME EDUCATORE/OPERATORE | QUALIFICA DI PROGETTO |
|------------------------------------|-----------------------|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |

| COGNOME E NOME PERSONALE AUSILIARIO | QUALIFICA DI PROGETTO |
|-------------------------------------|-----------------------|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |

| COGNOME E NOME VOLONTARI | QUALIFICA DI PROGETTO |
|--------------------------|-----------------------|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |

4. ACCOGLIENZA DI MINORI DISABILI

E' stata prevista l'accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità?

SI NO

Se SI indicare il numero _____

(Si rimanda alla compilazione del modulo sulla presenza di bambini disabili)

Il presidente/legale rappresentante dell'Ente gestore

(apporre firma autografa o firma digitale ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005)

_____, li _____

FIRMA
In fede

Allegati alla domanda, a pena di esclusione

- 1) Documento di identità del soggetto dichiarante, in corso di validità
- 2) Eventuale autodichiarazione riguardante la presenza di bambini con handicap