

Al Comune di Capo d'Orlando

Oggetto: Progetto centri estivi diurni, destinati a bambini e bambine di età compresa fra i 3 e i 14 anni, per i mesi di luglio, agosto e settembre 2020, **denominato** “ _____ ”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

residente a _____ (prov. _____)

in via _____ n. _____

codice fiscale _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di **legale rappresentante** della (società/cooperativa/associazione, ecc.)

con sede legale a _____ (prov. _____)

in via _____ n. _____ telefono _____

P. Iva _____ e C.F. _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

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 QUANTO SEGUE:

(compilare la parte corrispondente alla partnership prevista)

- che l'Ente/società/organizzazione denominata _____ è l'unico soggetto titolare della programmazione e realizzazione delle attività previste nel Progetto denominato " _____ "
- che l'Ente/società/organizzazione denominata _____ svolge realizza il Progetto denominato " _____ " congiuntamente a:
..... con sede legale in Via....., C.F.rappresentata dal sig....., in qualità di..... ,
..... con sede legale in Via....., C.F.rappresentata dal sig....., in qualità di..... ,
..... con sede legale in Via....., C.F.rappresentata dal sig....., in qualità di..... ,

1) L'attività si svolgerà presso la struttura denominata: _____
sita nel Comune di _____ Via/piazza _____ n. _____ di proprietà
di: _____

2) L'attività si svolgerà nel seguente periodo: dal _____ al _____ e nei seguenti
giorni e orari:

GIORNATE APERTURA	MATTINO		POMERIGGIO	
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

3) Gli orari di attività con i bambini saranno i seguenti:

mentre le attività di pulizia e sanificazione verranno svolte nei seguenti orari:

4) Il centro ospiterà bambini di età:

- 0-3 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ bambini
- 3-5 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ bambini
- 6-11 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ bambini
- 12-17 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ adolescenti

5) Nella struttura adibita al progetto:

- Non è previsto il consumo di pasti
- E' previsto il consumo di pasti, con le seguenti modalità

Preparazione pasti:

Consumo pasti:

6) Il progetto:

- Non prevede il servizio di trasporto per i frequentanti
- Prevede il servizio di trasporto per i frequentanti, con le seguenti modalità:

7) Gli operatori/animatori impiegati sono i seguenti:

vedi allegato 1a

8) I volontari impiegati sono i seguenti:

vedi allegato 1b

9) Il Responsabile del progetto/centro è:

Cognome/nome _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____ Titolo di
studio posseduto: _____

anni di comprovata esperienza in servizi per l'infanzia e adolescenza n. _____

Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:

Cell. _____ Email _____

10) Il referente covid-19 (si tratta della figura che tiene i raccordi tra Enti/famiglie/bambini /Comune/Azienda ASP per qualsiasi necessità relativa allo stato di salute di quanti a vario titolo sono coinvolti nelle azioni/attività. Può essere la medesima figura di Responsabile educativo e organizzativo. Deve garantire immediata rintracciabilità per la durata del progetto) è:

Cognome/nome _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ residente a _____

Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:

Cell. _____ Email _____

11) Tutto il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 *"Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet"*

12) Verrà istituito e tenuto aggiornato un **registro delle presenze giornaliera di minori e adulti**, suddiviso per ciascun "piccolo gruppo".

13) Il prospetto della programmazione settimanale delle attività è il seguente:

indicare tempi di svolgimento delle attività e programma giornaliero di massima (giornata-tipo), che espliciti chiaramente le situazioni e attività; nella descrizione deve emergere l'organizzazione in "piccoli gruppi"; vanno altresì incluse le routines del lavaggio mani (ad ogni cambio di attività, dopo uso bagni, prima del pranzo) e igienizzazione degli spazi e dei materiali. La parte qui descritta può essere integrata con apposita scheda illustrativa da allegare

14) le modalità di **gestione dell'ingresso e dell'uscita**, incluse le attività di **triage**, sono le seguenti:

indicare il luogo dedicato, come sono scaglionati gli ingressi e le uscite, igiene delle mani, triage

15) Il **piano della pulizia e sanificazione degli spazi e materiali**, nonché della pulizia dei bagni, è il seguente:

16) il piano **informativo verso le famiglie** (presentazione del progetto alle famiglie e informazione sui possibili rischi di contagio), è il seguente:

17) Verrà sottoscritto con le famiglie il **patto di corresponsabilità**.

18) Di aver **adeguatamente formato il personale**, sia professionale che volontario, sulle misure anti-contagio, sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sulle misure di igiene e sanificazione, secondo il seguente piano:

--

19) Di aver contratto sul progetto idonea **copertura assicurativa** contro gli Infortuni e la Responsabilità Civile verso Terzi (di cui si allega copia)

20) *In caso di accoglienza **bambini disabili***, verranno adottate le seguenti modalità di gestione, con specifico riferimento ai contatti con i servizi sociali territoriali:

--

21) *In caso di pernottamento*, verranno adottate le seguenti modalità di gestione:

--

22) che le **rette** che saranno applicate a ciascuna **settimana** di frequenza sono le seguenti:

Fascia d'età dei bambini	Costo per bambino
3-5 anni	
6-11 anni	
12-17 anni	

ATTESTA

- che la struttura è in possesso dei requisiti previsti dalle direttive nazionali e dalle norme regionali in materia strutturale, di igiene e sicurezza;

- che è garantito il rispetto del D. Lgs 81/2008 per quanto di propria competenza (Sicurezza negli ambienti di lavoro);
- che il servizio ha adottato appositi protocolli di sicurezza predisposti sulla base delle Linee Guida Nazionali, come previsto all'art. 1, comma 1, lett. c), del DPCM 11 giugno 2020;
- di essere in il possesso dei requisiti previsti dal D.P.C.M. 11 giugno 2020 - Allegato 8 e dalle Linee Guida della Regione Sicilia (Ordinanza n. 25/2020/ Linee guida D.A. 54/2020);

DICHIARA infine

Di autorizzare il trattamento dei dati forniti, sapendo che gli stessi saranno trattati dall'ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Data e luogo _____

Firma _____

Si allega:

- Allegato 1a – Elenco del Personale
- Allegato 1b – Elenco dei Volontari
- Allegato 3 – Patto di corresponsabilità
- Planimetria degli ambienti e spazi chiusi utilizzati e la relativa organizzazione funzionale, con chiara indicazione dei percorsi e dei flussi
- Eventuale scheda delle attività ludico ricreative proposte
- Copia polizza assicurativa Infortuni e RCT/O, entrambe riferite a operatori, volontari e fruitori del servizio

Data e luogo _____

Firma _____

Si allega:

- Allegato 1a – Elenco del Personale
- Allegato 1b – Elenco dei Volontari
- Allegato 3 – Patto di corresponsabilità
- Planimetria degli ambienti e spazi chiusi utilizzati e la relativa organizzazione funzionale, con chiara indicazione dei percorsi e dei flussi
- Eventuale scheda delle attività ludico ricreative proposte
- Copia polizza assicurativa Infortuni e RCT/O, entrambe riferite a operatori, volontari e fruitori

del servizio

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità