



## Comune di Capo d'Orlando

Città Metropolitana di Messina

Area Socio-Assistenziale

**Allegato A – Modulo per l’inserimento elenco- long list dei soggetti giuridici da accreditare per la realizzazione di 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, in attuazione a quanto previsto dall’art. 105 D.L. 19 maggio 2020, n. 34.**

Al Comune di Capo d'Orlando

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a..... in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

in qualità di: **(barrare la parte che interessa)**

legale rappresentante

procuratore

### DEL SOGGETTO PROPONENTE

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ alla Via/Viale/Corso/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere inserito nell’elenco- long list dei soggetti giuridici da accreditare per la realizzazione di 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, in attuazione a quanto previsto dall’art. 105 D.L. 19 maggio 2020, n. 34.

A tal fine:

- dichiara che l'attività di "centro estivo" si svolgerà presso la struttura denominata \_\_\_\_\_ ubicata sul territorio del Comune di Capo d'Orlando, alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_ per un numero massimo di minori pari a \_\_\_\_\_, di età compresa tra anni \_\_\_\_\_ e anni \_\_, tale da garantire il prescritto distanziamento fisico;
- dichiara che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza;

OPPURE

**Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, rende ai sensi dell' art. 47 del DPR 445/2000 le seguenti dichiarazioni sostitutive:**

- di essere in possesso della/e seguente/i iscrizione/i:
  - Registro/Albo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_
  - Registro/Albo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_
- di essere in possesso delle autorizzazioni previste dalle rispettive normative di Settore e, nello specifico: \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni definite dall'art. 80, commi 1,2,3,4 e 5 del D. Lgs. 50/2016;
- che la sezione alla quale è interessato è (selezionare una sola opzione apponendo una X)

• <b>Tipologia di interventi</b>	
attività ludico socio/ricreative con prevalenza di attività sportive	
attività ludico socio/ricreative con prevalenza di attività educative/culturali.	

- che l'allegato progetto è redatto nel rispetto dell' allegato n°8 al DPCM 11 giugno 2020, punto 2.9 , 2.10 e delle Linee guida della Conferenza della Regioni dell'11 giugno 2020, nonché Linee guida Regione Sicilia di cui al D.A. n. 54/Gab del 19.6.2020, coerente con tutte le disposizioni previste nella fase 2 dell'emergenza Covid 19";
- che il Responsabile delle attività socio/ricreative, sportive, educative culturali è \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- che il Responsabile COVID-19 che avrà il compito di far rispettare tutte le prescrizioni anti contagio come previste dalle normative vigenti è \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- che vengono applicati i seguenti rapporti tra operatori e iscritti:
  - per i bambini in età di scuola dell'infanzia (dai 3 ai 5 anni) un rapporto di un adulto ogni cinque bambini;
  - per i bambini in età di scuola primaria (dai 6 agli 11 anni) un rapporto di un adulto ogni sette bambini;
  - per gli adolescenti in età di scuola secondaria (dai 12 ai 14 anni) un rapporto di un adulto ogni dieci adolescenti;
- di essere consapevole che il rapporto numerico previsto, nel caso di bambini e ragazzi con disabilità, deve essere di un operatore specializzato a bambino/ragazzo e che in aggiunta deve essere assicurata la presenza nella struttura di personale con esperienza pregressa in mater di assistenza di base igienico personale;
- che il personale impiegato è il seguente:
  1. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ ;
  2. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ ;
  3. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ ;
  4. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ ;
- che il personale impiegato non si trova nella situazione indicata agli artt. 5 e 8 della Legge 6.02.2006 n° 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet";
- di essere in regola con quanto previsto dall'art. 25-bis del D.P.R. 313/2002 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti" e, precisamente che il dichiarante nonché il sopra menzionato personale impiegato nell'attività non sono destinatari di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale né è destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di essere in possesso dei requisiti previsti nell'Allegato 8 al DPCM del 11.06.2020, secondo quanto prescritto nella Regione Sicilia;

– covid nazionali e

- di impegnarsi a rispettare le norme contenute nei protocolli anti regionali, nonché le indicazioni fornite dagli Uffici comunali ;
- di applicare al proprio personale il trattamento economico e normativo stabilito dal vigente CCNL;
- di aver esaminato l'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni in esso contenute;

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa allegata all'Avviso pubblico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- progetto redatto nel rispetto dell'allegato 8 al DPCM del 11.06.2020