*“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza dei centri estivi. Anno 2025. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K. Approvato con DGR 428/2025*

**

Allegato A2)

**Al Signor Sindaco del Comune di ALTA VAL TIDONE**

DOMANDA A VALERE SULL’AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI CHE INTENDONO ADERIRE AL *“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza dei centri estivi. Anno 2025. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K.* PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA CON DGR 428/2025, RIVOLTO AI MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA I 3 E I 13 ANNI (NATI DAL 01/01/2012 AL 31/12/2022) O SE DISABILI CERTIFICATI FINO A 17 ANNI (NATI DAL 01/01/2008 AL 31/12/2022), NEL PERIODO GIUGNO/SETTEMBRE 2025.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante, dell’ENTE GESTORE PRIVATO DEL CENTRO ESTIVO denominato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede nel territorio comunale in

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_ , C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che intende aderire al *“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza dei centri estivi. Anno 2025. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K”* rivolto ai bambini/e di età compresa tra i 3 ed i 13 anni (nati dal 2012 al 2022), o se disabili certificati fino a 17 anni (nati dal 2008 al 2022) nel periodo giugno/settembre 2025, CUP D79G25000030002, Rif. PA. 2025-23825/RER come da avviso pubblico del Comune di Alta Val Tidone approvato con determina n. 229 del 15/05/2025

* che l’apertura del Centro Estivo per l’anno 2025 è prevista dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente per il progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di attestare e documentare un'esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno una annualità (specificare esperienza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* di essere in possesso dei requisiti previsti dalla DGR 247/2018 come modificata dalla DGR 469/2019 ad oggetto: Modifiche alla delibera di Giunta Regionale n. 247/2018 "Direttiva per organizzazione e svolgimento dei soggiorni di vacanza socioeducativi in struttura e dei centri estivi, ai sensi della L.R. n. 14/2008, art. 14 e ss.mm.ii.";
* di aver presentato la S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in data con n.

Oppure

* di impegnarmi a presentare la S.C.I.A. entro l’inizio dell’attività del centro estivo e di inviarne contestualmente copia e di essere consapevole che in caso di mancata presentazione della S.C.I.A. entro l’inizio dell’attività, il centro estivo sarà escluso dal Progetto Conciliazione Vita Lavoro;

Oppure

* di non essere tenuto alla presentazione della S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in quanto Istituzione scolastica paritaria (vedi punto 5. della DGR 428/2025);

Oppure

* di non essere tenuto alla presentazione della S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in quanto gestore di servizio in appalto o concessione (vedi punto 4. della Direttiva di cui alla DGR 469/2019)

**GARANTISCE TUTTI I SEGUENTI REQUISITI:**

* accoglienza di tutti i bambini e i ragazzi richiedenti, fino ad esaurimento dei posti disponibili, senza alcuna discriminazione di accesso;
* accoglienza dei bambini e dei ragazzi con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 e ss.mm. previo accordo con il Comune di residenza finalizzato a garantire le appropriate modalità di intervento e di sostegno;
* disporre e rendere pubblico e accessibile alle famiglie un progetto educativo e di organizzazione del servizio che espliciti le finalità, le attività, l’organizzazione degli spazi, l’articolazione della giornata, il personale coinvolto (orari e turnazione);
* garantire la fruizione di diete speciali per le esigenze dei bambini e dei ragazzi accolti nei casi sia prevista la somministrazione del pasto.

**PROGETTO EDUCATIVO E ORGANIZZATIVO**

FINALITÀ:

|  |
| --- |
|  |

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ:

|  |
| --- |
|  |

ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI:

|  |
| --- |
|  |

ARTICOLAZIONE DELLA GIORNATA:

|  |
| --- |
|  |

PERSONALE UTILIZZATO (ORARI E TURNAZIONE):

|  |
| --- |
|  |

ETÀ BAMBINI INTERESSATI:

|  |
| --- |
|  |

MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)

|  |
| --- |
|  |

EVENTUALE QUOTA DI ISCRIZIONE:

|  |
| --- |
|  |

RETTA/RETTE SETTIMANALI DI FREQUENZA:

|  |
| --- |
|  |

DICHIARA

- di **rilasciare alle famiglie regolari ricevute/fatture di pagamento** che devono riportare:

- l’intestazione del soggetto che le rilascia

- la data, il numero della ricevuta

- l’intestazione al genitore richiedente il contributo

- il nome del bambino, il numero di settimane, il periodo frequentato, la quota settimanale e l’importo pagato.

Nel caso in cui la ricevuta/fattura sia rilasciata a nome del minore, è necessario indicare chiaramente il nome e il codice fiscale del genitore richiedente il contributo nella descrizione della ricevuta/fattura.

SI IMPEGNA

* a stipulare apposita copertura assicurativa dei bambini contro infortuni e responsabilità civile anche verso terzi;

Allega:

1. Copia del documento di identità in corso di validità.

Data Il Legale Rappresentante

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