**Spett.le**

**COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-n \_\_\_\_\_**

**Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( città )**

**Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alla CA**

**Responsabile - \_\_\_\_\_\_**

**E p.c**

**Sindaco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGATO A – DOMANDA DI APPROVAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, in qualità di (presidente, rappresentante legale…) dell’ente ~~gestore~~: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. (\_\_\_\_)

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.

**CHIEDE**

di ottenere la preventiva approvazione del progetto organizzativo relativo alle attività estive per minori nella fase 2 dell’emergenza sanitaria covid-19 organizzate dall’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso le seguenti sedi:

SEDE N. 1

Sede svolgimento attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_)

SEDE N. 2 *compilare solo se sono previste più sedi per lo svolgimento delle attività)*

Sede svolgimento attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_)

*SEDE N. 3*

*…….*

**CHIEDE (di voler ricevere le comunicazioni afferenti alla presente domanda ai seguenti recapiti**

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

a comunicare, tempestivamente, ogni ulteriore e successiva variazione e ad accettare le conseguenze della mancata tempestiva comunicazione di variazione;

**DICHIARA**

🞏 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste 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;

🞏 di voler svolgere nell’ambito del territorio comunale, nel periodo di sospensione dell’attività scolastica, attività ludico, ricreativa, sportiva, culturale rivolta a bambini ed adolescenti in coerenza e nel rispetto delle prescrizioni nazionali, regionali e locali in materia, **allegando a tal fine specifica scheda contenente la proposta progettuale del servizio offerto**

**DICHIARA, ALTRESÌ, CHE**

🞏 la struttura sita in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SEDE N. 1) è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida

Nella struttura (SEDEN. 1):

🞏 non sono consumati pasti

🞏 sono consumati pasti forniti dall’esterno

🞏 sono preparati e consumati pasti secondo quanto espressamente previsto dal protocollo “Indicazioni tecniche per le attività di produzione, commercializzazione e somministrazione di alimenti in relazione al rischio SARS CoV-2”

*Ripetere per tutte le strutture utilizzate*

🞏 la struttura sita in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SEDE N. 2) è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida

Nella struttura (SEDEN. 2):

🞏 non sono consumati pasti

🞏 sono consumati pasti forniti dall’esterno

🞏 sono preparati e consumati pasti secondo quanto espressamente previsto dal protocollo “Indicazioni tecniche per le attività di produzione, commercializzazione e somministrazione di alimenti in relazione al rischio SARS CoV-2”

**DICHIARA**

🞏 di garantire procedure di selezione della domanda, nel caso di domande superiori alla ricettività, come indicato nell’allegato 8 DPCM 17 maggio 2020:

*“Qualora le domande di frequenza siano superiori alla ricettività dovranno essere attivati dei criteri di selezione delle richieste che tengano conto di:*

* *condizioni di disabilità del bambino,*
* *condizioni di fragilità sociale del nucleo familiare di provenienza del bambino e dell’adolescente*
* *il maggior grado di impegno in attività di lavoro da parte dei genitori del bambino ed adolescente”*

**DICHIARA**

che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 che si trova in possesso dei requisiti previsti dall’”Avviso pubblico per l’approvazione dei progetti organizzativi relativi ad attività estive per minori nella fase 2 dell’emergenza sanitaria COVID-19”

Si allega Curriculum Vitae del responsabile e coordinatore

**SI IMPEGNA**

🞏 A compilare e conservare un apposito registro giornaliero delle presenze dei minori e di tutto il personale impiegato

🞏 A compilare e conservare un registro delle attività messe in atto per la pulizia e la sanificazione degli spazi e degli ambienti dedicati alle attività, nonché delle azioni specifiche connesse agli obblighi per la prevenzione della diffusione del contagio.

**DICHIARA INFINE**

di autorizzare il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti 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. Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all’articolo 7 del summenzionato decreto legislativo, e allega il proprio documento di identità

**Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del legale rappresentante**

**Allegati:**

1. **Documento di identità del soggetto dichiarante;**
2. **Scheda contenente la proposta progettuale del servizio offerto**
3. **Curriculum vitae del soggetto individuato quale coordinatore del centro estivo;**