**Oggetto:** “**COSTITUZIONE DI UN ELENCO COMUNALE DI SOGGETTI CHE SVOLGONO ATTIVITA’ LUDICO – CREATIVE “CENTRI ESTIVI” PER BAMBINI FASCIA DI ETA’ 0-6 ANNI E 6-14 ANNI E ALTRE ATTIVITA’ A FAVORE DELLE FAMIGLIE , ORGANIZZATI DA SOGGETTI DEL TERZO SETTORE E/O SOGGETTI PRIVATI**”

 Al Comune di Castiglione del Lago

Area Politiche Sociali

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, presidente, rappresentante legale…) dell’ente gestore:

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

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Preso atto**

Dell’Avviso pubblicato sul sito internet istituzionale

**Dichiara**

**Di realizzare la seguente attività nel rispetto dell’ *Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia, “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”)***

Titolo dell’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome della persona di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Situata nell’ Immobile in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

situato al piano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente destinazione:

* extra scolastica idonea ad ospitare collettività di minori
* altro specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un numero massimo di minori \_\_\_\_\_di età compresa tra anni: \_\_\_\_\_\_\_\_e anni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifesta la propria eventuale disponibilità a collaborare con il Comune ­­­­­­­­­­­­­­­nell’inserimento presso il centro estivo di minori:

* ***con disabilità***; il pagamento degli operatori ad personam dedicati è a carico dell’Unione dei Comuni;
* ***minori seguiti sulla base di progetti individualizzati elaborati dalle Assistenti Sociali dell’Ufficio della Cittadinanza***.

Il/La sottoscritto/a inoltre, 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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di aver preso visione e recepito nella propria attività l’Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia, “*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*”;
* di avere i requisiti previsti dall’avviso;
* che la struttura utilizzata per l’attività è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e che l’attività verrà svolta in osservanza delle prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida di cui sopra;
* che l’attività estiva avrà inizio dal \_\_\_\_\_\_ ha la durata di n.\_\_\_ settimane con orario di apertura dalle \_\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei giorni settimanali da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che il referente per COVID-19 all’interno della propria struttura che sovraintenda il rispetto delle disposizioni presenti nelle Linee guida, a supporto del gestore durante le attività è:

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che autorizza 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’art. 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Documento di identità in corso di validità