

- **MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** -

(denominazione)

SPETT.LE
COMUNE DI RAPONE
CORSO UMBERTO I, 18
85020 RAPONE

OGGETTO: RICHIESTA DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE – CENTRI ESTIVI 2021 IN FAVORE DI BAMBINI E RAGAZZI DI ETA' COMPRESA TRA I 3 E I 17 ANNI PER IL PERIODO ESTIVO.

Il sottoscritto _____

legale rappresentante di _____

€ associazione € parrocchia € operatore economico

con sede legale in via/piazza _____ fraz. _____

CAP _____ tel. _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____

C.F. _____

CHIEDE

a Codesta Amministrazione l'approvazione del progetto relativo allo svolgimento delle attività ludico ricreative – centri estivi 2021 svolte dalle realtà associative e parrocchiali a favore di bambini e ragazzi compresi tra i 3 e i 17 anni, divisi per fasce omogenee.

A TALE SCOPO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA DIRETTA RESPONSABILITÀ, CHE:

- € che l'iniziativa di cui sopra si svolgerà nel rispetto delle normative vigenti, in special modo in materia di sicurezza (D.Lgs. n.81/2008) e che per lo svolgimento dell'iniziativa saranno adottate tutte le precauzioni e/o tutele dovute nella fattispecie, in particolare anche per

quanto riguarda il personale incaricato e le assicurazioni previste per legge;

- € le attività estive saranno svolte sul territorio comunale;
- € si impegna a dimostrare che tra il personale impiegato vi sono operatori in possesso di attestazioni o titoli in corso di validità inerenti il primo intervento e soccorso in caso di incidenti;
- € si impegna ad organizzare le attività ludico ricreative – centri estivi 2021 osservando quanto previsto dalle 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”
- € dichiara di essere consapevole che il non rispetto dei requisiti necessari indicati ai punti precedenti, comporta l'immediata revoca dell'approvazione allo svolgimento delle attività ludico ricreative – centri estivi 2021, con immediata sospensione delle attività fino al ripristino delle condizioni necessarie;
- € dichiara di essere consapevole che l'approvazione dei progetti non è sostitutiva degli eventuali ulteriori nulla-osta, atti di assenso o autorizzazioni previste da specifiche normative in materia per l'esercizio dell'attività.

ALLEGATI:

- a) Progetto educativo e organizzativo del servizio offerto;**
- b) Atto costitutivo e statuto, elenco delle cariche, relazione sull'attività svolta;**
- c) Dichiarazione che tra il personale impiegato vi siano operatori in possesso di attestazioni o titoli in corso di validità inerenti il primo intervento e soccorso in caso di incidenti;**
- d) Elenco del personale impiegato nelle attività;**
- e) Dichiarazione di rispettare i requisiti di cui all'Allegato 8 dell'Ordinanza del Ministero della salute;**
- f) Contratto di designazione a Responsabile del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR;**
- g) Copia fronte retro del documento di identità del firmatario.**

Luogo / Data _____

Firma
