ALL. B)

Spett.le
Comune di Sarezzo (BS)

Oggetto:
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI VOLTI A SOSTENERE MISURE PER FAVORIRE IL BENESSERE DEI MINORENNI E PER IL CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA" ANNO 2024

Il sottoscritto……..……..…
Nato a ……..……il…….
Residente a……..……..in via…….
In qualità di legale rappresentante di……..……
Sede legale……Codice fiscale e Partita IVA…….
In qualità di Gestore della seguente iniziativa (nome) ……..

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico in oggetto e a tal fine

DICHIARA

- Di rientrare tra i soggetti ammessi a partecipare ai sensi dell'art. 2 dell'avviso in oggetto;
- Di aver intenzione di svolgere attività estive e/o socio educative nel territorio di Sarezzo a favore di minori da svolgere dal 1.6.2024 al 31.12.2024;
- Che la progettualità a prevalente impatto educativo e sociale: SI □ NO □
  (barrare la casella corrispondente);
- Di essere intenzionato ad applicare tariffazione agevolata alle famiglie con la seguente modalità (per ogni centro gestito): *breve spiegazione della metodologia adottata*:
  ……
  ……

- Di essere consapevole che il contributo verrà erogato a seguito di rendicontazione a consuntivo delle spese che non risultino totalmente coperte da altri finanziamenti pubblici (anche del medesimo comune di Sarezzo) e privati;
- Di impegnarsi a rispettare quanto previsto dal progetto organizzativo;
- Di impegnarsi a trasmettere all'ufficio Servizi Sociali, al termine del Servizio Educativo, il Rendiconto relativo alle attività ai fini del conseguimento del contributo contenente i seguenti dati:
  a).. Dettaglio delle USCITE con le voci di costo (materiale, personale, locazioni, utenze, mezzi materiali, trasporti, assicurazioni, ecc.) e di Entrata (rette, utenze, contributi ricevuti, finanziamenti, ecc);
  b) . Numero di minori accolti complessivamente__ di cui n__ residenti a Sarezzo;
  c).. N. di minori accolti su base settimanale (media);

d) . (nel caso di servizi a pagamento) di aver garantito la tariffazione agevolata alle famiglie con la seguente modalità _____; (ad esempio: utilizzo ISEE, esonero per famiglie in difficoltà economica, retta calmierata per tutti, ecc);
e).. Numero settimane complessive di apertura;
f).. Numero di gite o uscite effettuate con mezzi di trasporto dedicati e rispettosi della normativa relativa al numero di posti consentiti.

DICHIARA INOLTRE DI

• prevedere adeguata copertura assicurativa per il personale, per i minori iscritti, per responsabilità civile verso terzi, per danni causati a persone o a cose nello svolgimento dell'attività o conseguenti all'attività prestata;
• rispettare scrupolosamente le normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, quelle relative alla sicurezza sul lavoro, alla privacy e all'antipedofilia;
• se presente il servizio mensa, rispettare la normativa HACCP e prevedere, su richiesta delle famiglie, diete speciali per esigenze cliniche documentate ovvero etnico-culturali;
• dichiarare l'assenza di barriere architettoniche per permettere l'accoglienza dei disabili;
• fornire personale adeguato per ogni bambino per il quale è accertata, da parte dell'autorità socio-sanitaria preposta, una disabilità e per cui è necessario un operatore dedicato;
• accogliere bambini in situazione di fragilità e povertà educativa segnalati dai servizi sociali;
• garantire alle famiglie il servizio per un periodo superiore a n. 2 settimane;
• utilizzare mezzi di trasporto dedicati per le gite e rispettosi della normativa relativa al numero di posti consentiti;

- Di aver preso visione di quanto segue in termini di privacy

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi ed avverrà presso il Comune di Sarezzo, Piazza C. Battisti, 4 – 25068 Sarezzo con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.
I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.
Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.
Titolare del trattamento è il Comune di Sarezzo, Piazza C. Battisti , 4 – 25068 Sarezzo

Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rpd@comune.sarezzo.bs.it.
I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.
Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.
L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

Allegati (OBBLIGATORI):

☐ Fotocopia documento d'identità del legale rappresentante;

☐ Stampata codice IBAN su cui accreditare l'eventuale contributo;

☐ Progetto complessivo dell'attività condotta (proposta progettuale con relativo preventivo di spesa);

Il presente modulo dovrà essere restituito - compilato e firmato dal legale rappresentate dell'Ente Gestore esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo del Comune di Sarezzo: protocollosarezzo@cert.legalmail.it entro e non oltre il 31 luglio 2024;

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, il Comune di Sarezzo effettuerà i dovuti controlli alle domande pervenute, al fine di verificare la sussistenza dei requisiti previsti per l'ammissione al contributo.

Luogo e data

_____

In fede

_____

INFORMAZIONI UTILI	
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA *Responsabile di Settore:* ***Dott.ssa Salomoni Laura***	*Responsabile del Procedimento: A.S.* ***Sergio La Spina*** *Coordinatore del Servizio: A.S.* ***Sergio La Spina***
Contatti	*Email ufficio laspina.sergio@comune.sarezzo.bs.it*

	PEC: protocollosarezzo@cert.legalmail.it *N. telefono: 0308936251/252/253*
Orari di apertura al pubblico	*Riceve tramite appuntamento preso per via telefonica*
Termine previsto per la conclusione del procedimento	*30 gg dalla presente domanda*
Termine effettivamente impiegato per la conclusione del procedimento	*Segretario Generale,* ***dott.ssa Mariateresa Porteri*** *Email per le eventuali segnalazioni:* *attivitàsostitutiva@comune.sarezzo.bs.it*