

Oggetto: Modello di domanda per l'accesso al contributo per la gestione di progetti ricreativi di centri estivi anno 2025.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di: titolare legale rappresentante

di _____

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale in _____ Via _____

C.F. _____

P. IVA _____

E-mail _____

Pec _____

Tel _____ tel cell _____

GESTORE DELL'INIZIATIVA RICREATIVA

denominata _____

per minori della seguente fascia di età _____

svolta a Fermignano in via _____

nel periodo _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76

Dichiara

che intende beneficiare del contributo economico per la gestione di progetti ricreativi di centri estivi anno 2025;

■ di rientrare in uno dei seguenti parametri:

- o associazione di volontariato e di promozione sociale;
- o polisportiva, associazione sportiva dilettantistica, e simili;
- o altro soggetto che persegue finalità educative/ricreative e/o sportive e/o socioculturali a favore di minori attraverso l'organizzazione di attività estive;

■ che la predetta attività ha luogo dal giorno _____ al giorno _____, in Fermignano alla via/piazza _____ n. ___ all'interno dei locali ordinariamente adibiti a _____; la capienza massima dell'attività in questione è di _____ e la fascia di utenza _____

cui è diretta è costituita da bambini/e di età da anni ____ ad anni _____;

■ di rispettare i requisiti di conformità delle strutture utilizzate previsti dalle vigentine normative in materia di igiene, sanità, prevenzione incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità;

■ che la contribuzione richiesta alle famiglie per la frequenza delle attività da parte di bambini e adolescenti è di:

o € _____ (in lettere euro /) ogni settimana di frequenza per la seguente fascia di età o fascia oraria _____ ;

o € _____ (in lettere euro /) ogni settimana di frequenza per la seguente fascia di età o fascia oraria _____ ;

o € _____ (in lettere euro /) ogni settimana di frequenza per la seguente fascia di età o fascia oraria _____ ;

e che gli importi dichiarati corrispondono a quelli effettivamente applicati;

■ di ammettere al servizio i minori senza alcuna distinzione di sesso, religione, etnia, lingua e gruppo sociale, nei limiti della capienza del centro/struttura;

■ di non avere di aver ricevuto segnalazione da parte dei Servizi Sociali comunali di accoglienza di minori in situazioni legate a bisogni specifici (con disabilità, in situazione di disagio sociale e/o economico, ecc.) e di accogliere tali minori ovvero di non accogliere tali minori;

■ di attivare con polizza

_____ presso _____

un'adeguata copertura assicurativa, per responsabilità civile verso terzi - RCT per rischi inerenti all'attività di gestione (trasmette in allegato copia delle polizze e delle quietanze di pagamento con validità antecedente all'avvio dell'attività);

■ di attivare con polizza

_____ presso _____

un'adeguata copertura assicurativa, per danni, infortuni od altro che dovessero accadere al personale durante l'esecuzione del servizio - polizza R.C.O. (trasmette in allegato copia delle polizze e delle quietanze di pagamento con validità antecedente all'avvio dell'attività);

■ di rispettare le normative vigenti, in particolare quelle relative alla sicurezza sanitaria, alla sicurezza sul lavoro, alla privacy, all'igiene e sicurezza degli alimenti;

■ di rispettare le normative vigenti in materia contrattuale e previdenziale per il personale utilizzato nelle attività;

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il potenziamento dei centri estivi aventi funzioni ricreative ed

Nome e Cognome _____

Firma _____