# Al Comune di DERUTA

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante del (esatta denominazione dell’associazione, ente ecc): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_via:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

**CHIEDE**

-di partecipare alla procedura per l’assegnazione di contributi ai soggetti gestori di centri estivi per bambini/e o ragazzi/e svolti nell’anno 2025**,** di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 124 del 25.09.2025.

A tal fine il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

* di non aver riportato condanne e di non avere procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la Pubblica Amministrazione;
* che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (normativa vigente Antimafia);
* di non essere debitore di somme nei confronti dell’Amministrazione Comunale;
* di aver preso visione dell’avviso pubblico, di essere a conoscenza di tutto quanto specificato nell’avviso pubblico e di accettare integralmente quanto in esso indicato e prescritto ed in particolare:

1. di aver attivato un centro estivo, nel periodo dal…………… al……………. 2025, presso la sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_località;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. [ ] di essere in situazione di regolarità previdenziale e contributiva come attestato dal DURC / [ ] di non essere tenuto alla presentazione del DURC (*barrare l’ipotesi di proprio interesse*);
3. che il Centro estivo si è svolto con le seguenti modalità:

|  |  |
| --- | --- |
| **1) TARIFFE PER LE FAMIGLIE** | TARIFFE A TEMPO PIENO  **[ ] FINO A € 60/SETT.**  **[ ] DA 61 A 100 €./SETT.**  **[ ] DA 101 A 150 €./SETT.**  **[ ] OLTRE 150 €./SETT.** |
| TARIFFE PART-TIME  **[ ]FINO 50€./SETT.**  **[ ] DA 51 A 100 €./SETT.**  **[ ] OLTRE 100 €./SETT.** |
| **2) PERIODO DI REALIZZAZIONE** | **[ ] 4 mesi**  **[ ] 3 mesi**  **[ ] 2 mesi**  **[ ] 1 mese o meno di 1 mese** |
| **3) ORARIO GIORNALIERO DI APERTURA** | **[ ] dalle 7,30 alle 18,00 e oltre**  **[ ] dalle 7,30 alle 16,00**  **[ ] dalle 7,30 alle 13,00 o orario part-time** |
| **4) NUMERO BAMBINI/RAGAZZI FREQUANTANTI** | **[ ] da 1 a 10**  **[ ] da 11 a 25**  **[ ] da 26 a 50**  **[ ] da 51 a 80**  **[ ] oltre 81** |
| **5) ACCOGLIENZA BAMBINI CON DISABILITA’** | **[ ] SI**  **[ ] FINO A 2 BAMBINI**  **[ ] FINO A 4 BAMBINI**  **[ ] OLTRE 4 BAMBINI**  **[ ] NO** |
| **6) PROGETTO DI ANIMAZIONE** | **[ ] SI [ ]NO** |
| **7) Organizzazione centro estivo anno 2024 per almeno due settimane** | **[ ] SI [ ]NO** |

Allega alla presente:

* Progetto di animazione
* Relazione di rendiconto delle spese sostenute e delle entrate;
* Copia del documento d’identità in corso di validità del firmatario.

Fornisce inoltre i seguenti dati: codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile del/della legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)