DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA SELEZIONE DELLE PROPOSTE PER L’ORGANIZZAZIONE DI CENTRI ESTIVI ANNO 2024

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell’Organizzazione proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_allaVia/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email/pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f./p.iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Selezionare la forma giuridica dell’organizzazione

* Cooperativa Sociale, iscritta all’albo delle cooperative aln.
* Associazione di Promozione Sociale, iscritta all’Albo Regionale delle A.P.S. n. e/o affiliata ad
* Organizzazione di volontariato, iscritta all’Albo Regionale Regione Calabria delle O.D.V. n.\_\_
* Ente Ecclesiastico/Parrocchia/Oratorio
* Associazione sportiva dilettantistica
* Società
* Altro, specificare

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

# CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di cui all’avviso pubblico “CENTRI ESTIVI ANNO 2024” con la seguente proposta progettuale

 **Titolo della proposta**

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

**Ambito della proposta di centro estivo** (cfr. art. 4 dell’Avviso):

* + sportivo
	+ educativo
	+ ludico
	+ Altro

# Il centro estivo presenta:

* solo spazi chiusi
* solo spazi aperti
* spazi chiusi e aperti

**Fascia oraria/giornaliera**

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

**Erogazione pasti:**

* + si
	+ no

**Durata del centro estivo**

**(numero settimane)**

Data inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Localizzazione del centro estivo in area propria o in uso**

Quartiere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di godimento dell’area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Localizzazione struttura**

Mq interni disponibili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mq esterni disponibili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero totale minori da convenzionare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui minori disabili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui **minori provenienti da nuclei vulnerabili**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo retta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero totale minori coinvolti sulle diverse fasce di età

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Età** | **Numero** | **Rapporto Operatori/Bambini** |
| 5-17 disabili  |  | 1:3 |
| 5 |  | 1:5 |
| 6-10 |  | 1:7 |
| 11-17 |  | 1:10 |
| **Totale** |  |  |

 Numero e qualifica operatori disponibili:

………………………………………………………….

…………………………………………………………

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Nome e cognome del coordinatore del centro estivo

Nome e cognome del referente di progetto:

Recapiti referente di progetto:

Email: Telefono:

Pec

# DICHIARA, altresì

di essere a conoscenza dei contenuti dell’*Avviso Pubblico “CENTRI ESTIVI ANNO 2024” e* della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

(Luogo, data) (firma leggibile)

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

# ALLEGA, la seguente documentazione

* Atto e Statuto dell'ente proponente;
* Copia fotostatica fronte-retro del documento di identità del sottoscrittore (Rappresentante legale);
* Descrizione degli spazi destinati alle attività;
* 1 tavola in formato pdf o immagine in formato jpeg di supporto alla descrizione del progetto (es. locandina, fotografia,render);
* Proposta progettuale
* Autocertificazione attestante i requisiti di cui all’art. 2 del presente avviso (disponibilità delle strutture attraverso un titolo di proprietà, locazione, concessione, diritto di utilizzo ecc., delle attrezzature e conformità alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza degli impianti ed accessibilità);
* Copia polizza assicurativa per i minori iscritti, per il personale e per la responsabilità civile verso terzi