COMUNE DI TIVOLI
Città Metropolitana di Roma Capitale

Allegato 1

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DELLE STRUTTURE CONVENZIONATE PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO "CENTRI ESTIVI 2021" CON ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE A FAVORE DI MINORI

Al Comune di Tivoli
Piazza del Governo 1
00019 – Tivoli

Pec: info@pec.comune.tivoli.rm.it

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in (via/piazza) _____ in qualità di legale rappresentante di (denominazione del soggetto gestore) _____, Codice Fiscale/P. Iva _____ con sede in _____ prov. _____ in (via/piazza) _____, tel. _____ e-mail _____ pec _____

RICHIEDE

L'iscrizione nell'elenco delle strutture convenzionate per l'erogazione del servizio "Centri Estivi 2021" con attività ludico-ricreative a favore di minori dai 0 ai 17 anni, ai sensi dell'Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 1190 del 30 Giugno 2021, in esecuzione della D.G.C. 124 del 30.06.2021.
A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ✓ Che non sussistono cause di divieto, decadenza, o sospensione previste dalla legge (art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");
- ✓ Di possedere i requisiti previsti per contrarre con la P.A. di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016
  - ☐ Di svolgere
  - ☐ Avere intenzione di svolgere le attività in strutture idonee all'accoglienza di minori dai 0 ai 17 anni ubicate nel territorio del Comune di Tivoli

- ☐ Di aver avviato
- ☐ Di voler avviare le proprie attività formulando la propria proposta nel rispetto delle Linee guida anti Covid-19 vigenti, emanate in data 21.05.2021, validate dal Comitato Tecnico Scientifico

✓ Di volersi convenzionare con il Comune di Tivoli per l'attivazione del servizio di "Centri Estivi 2021" che prevede il pagamento, a seguito di emissione di nota di debito, delle rette di frequenza direttamente dall'amministrazione comunale a favore delle famiglie beneficiarie.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali verranno trattati nel rispetto della normativa vigente (REGOLAMENTO 2016/679/UE e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.)

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

Si allega:

a) documento d'identità del dichiarante;
b) statuto associativo/atto costitutivo;
c) proposta progettuale redatta secondo lo schema di progetto organizzativo;
d) dichiarazione in carta semplice del legale rappresentante di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio attualmente vigenti e di attenersi scrupolosamente a quanto in esse contenuto;
e) eventuali accordi/convenzioni con i Dirigenti degli Istituti scolastici del territorio comunale per la messa a disposizione degli spazi;
f) copia della polizza assicurativa appositamente sottoscritta (in corso di validità) per il servizio a copertura dei rischi da infortuni o da danni subiti o provocati dagli utenti, dal personale, o dai volontari a cose e persone.

COMUNE DI TIVOLI
Città Metropolitana di Roma Capitale

Allegato alla "Richiesta di convenzionamento"

SCHEMA DI PROGETTO ORGANIZZATIVO

Denominazione del progetto_____

Elaborato e svolto dall'ente/gestore _____

Per l'attività di _____

Sede operativa nel Comune di Tivoli in via _____ n. ___

Contatti/recapiti del/la sig.ra/sig. _____ quale referente dell'attività: telefono _____ e-mail _____ pec _____

Soggetto gestore di un servizio per la prima infanzia già autorizzato: SÌ ☐ NO ☐

Periodo di funzionamento dal _____ al _____

Numero di posti disponibili _____

Numero di gruppi _____

Fasce d'età di minori accolti _____

Tariffa applicata ai fini del presente avviso _____

PARTE INTRODUTTIVA

(breve descrizione del servizio offerto)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

STAFF

Funzione	**Nome e Cognome**
Gestore servizio	
Responsabile del progetto	
Coordinatore delle attività organizzate	

REQUISITI STRUTTURALI

Descrizione della struttura o dell'area con riferimento a:

- locali interni

- locali esterni (descrivere unicamente gli spazi dove vengono svolte le attività, indicare i mq totali, la suddivisione dello spazio per ciascun gruppo di bambini, l'eventuale presenza di giochi e la presenza di spazi destinati ad usi diversi).

- Servizi igienici (indicare numero e posizionamento)

- Spazi per l'accoglienza (entrata)

ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE

- Attività ludico ricreative proposte

- Attività motorie e sportive.

- Calendario di apertura e orari di funzionamento quotidiano

- Programma giornaliero delle attività previste.

INFORMAZIONI MINORI

- Numero ed età dei bambini e degli adolescenti che si intende ospitare.

- Composizione dei gruppi (rapporto numerico tra operatori e bambini suddivisi per fasce di età).

- Descrizione delle modalità di inserimento di minori che presentano disabilità.

PRECAUZIONI IGIENICO SANITARIE

Descrivere:

- Le precauzioni adottate per garantire l'igiene dei bambini/adolescenti e degli operatori.

- Misure adottate per la pulizia e la disinfezione degli spazi, degli arredi e di tutte le attrezzature utilizzate.

- Precauzioni/ strategie adottate per prevenire la diffusione del contagio.

- Modalità/frequenza del ricambio d'aria.

PERCORSO DI ACCOGLIENZA E USCITA

- Accoglienza (orario di accoglienza, modalità di gestione degli ingressi, modalità di effettuazione del triage).

- Accoglienza di minori con disabilità o con fragilità (attenzioni particolari messe in atto per i minori con disabilità o situazioni di fragilità).

- Uscita (descrizione della fase di uscita, orari di uscita e spazi dedicati).

MODALITÀ DI TRASPORTO (se previsto)

- Descrivere le modalità di trasporto dei minori.

SICUREZZA ALIMENTARE

- Preparazione e consumo dei pasti in caso di cucina interna.

- Servizio di fornitura pasti in monoporzioni in caso di assenza di cucina in loco.

- Consumazione pranzo al sacco.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____