**Richiesta di iscrizione all’elenco delle strutture convenzionate per l’erogazione del servizio “centri estivi 2023” 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 2023” con attività ludico-ricreative a favore di minori dai 0 ai 17 anni, ai sensi dell’Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 1602/2023, in esecuzione della D.G.C. 116 del 16/06/2023.

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;
* Assenza di condanna, ovvero assenza di procedimenti penali in corso, per reati di cui al Titolo IX (Dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al Capo IV del Titolo XI (Dei delitti contro la famiglia) e al Capo I e alle sezioni I, II e III del Capo III del Titolo XII (Dei delitti contro la persona) del Libro secondo del codice penale, in possesso del certificato penale antipedofilia D.lgs. 39/2014, nonché dei requisiti professionali garantiti dal pieno godimento dei diritti civili e penali per il personale direttamente impiegato;
* Rispetto delle norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel Testo Unico n. 81/2008;
* Applicazione dei CCNL per il personale impiegato secondo l’inquadramento professionale;
* possesso di adeguata copertura assicurativa RCT, per danni che dovessero occorrere ad utenti e terzi durante lo svolgimento delle attività.

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:

1. documento d’identità del dichiarante;
2. statuto associativo/atto costitutivo;
3. proposta progettuale redatta secondo lo schema di progetto organizzativo;
4. copia della polizza assicurativa 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.

**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 (non superiore alla tariffa applicata ai privati) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DISABILI\_\_\_\_\_ sì/no

**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 degli spazi, degli arredi e di tutte le attrezzature utilizzate.

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

* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_