

Facsimile domanda gestori

Al Settore servizi al cittadino
del Comune di Castelfranco Emilia
piazza della Vittoria, 8
41013 Castelfranco Emilia (MO)

PEC comunecastelfrancoemilia@cert.comune.castelfranco-emilia.mo.it

*Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI
CHE INTENDONO ADERIRE AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO" PROMOSSO
DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E RIVOLTO A BAMBINI E RAGAZZI 3/13 ANNI NEL PERIODO
DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE - ANNO 2019*

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

C.F. _____

in relazione alla procedura in oggetto, in qualità di

del _____

con sede in _____ (Prov. _____) CAP _____

Via _____ n. _____

C.F. n. _____ P.I. n. _____

Tel. n. _____ E-mail _____

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) individuato per tutte le comunicazioni di cui al presente
procedimento: _____

Visto l'avviso pubblicato da Codesta Amministrazione e le deliberazioni regionali n. 247/2018 e n. 225/2019
allo stesso allegate,

Preso atto e accettato tutto il contenuto degli atti sopra citati

CHIEDE

di aderire al "Progetto conciliazione vita-lavoro", approvato dalla Giunta regionale con deliberazione n. 225
dell'11.02.2019 e, a tal fine,

DICHIARA QUANTO SEGUE

1) di essere consapevole che, ai sensi della normativa vigente, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

2) di presentare la domanda nella seguente forma (*contrassegnare l'opzione che interessa*)

- in forma singola;
- in forma plurisoggettiva, così composta:

3) di impegnarsi a presentare/aver presentato la SCIA (Segnalazione certificata di inizio attività) attestante il possesso dei requisiti previsti dalla vigente "Direttiva per l'organizzazione e lo svolgimento dei soggiorni di vacanza socio-educativi in struttura e dei centri estivi nel territorio della Regione Emilia-Romagna ai sensi della L.R. n.14/2008";

4) di avere un'esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno un'annualità, come sotto precisato:

<i>anno</i>	<i>luogo</i>	<i>fascia d'età dei destinatari</i>	<i>durata</i>	<i>committente/co-progettatore</i>

5) di attuare il progetto educativo/organizzativo allegato, contenente le finalità, le attività, l'organizzazione degli spazi, l'articolazione della giornata, il personale utilizzato (orari e turnazione);

6) di garantire i seguenti requisiti di qualità:

- ✓ accoglienza di tutti i bambini richiedenti, fino a esaurimento dei posti disponibili, senza discriminazione di accesso se non esclusivamente determinate dalla necessità di garantire la continuità didattica;
- ✓ accoglienza dei bambini disabili certificati ai sensi della L. 104/92 e ss.mm. in accordo con il Comune di residenza per garantire le appropriate modalità d'intervento e di sostegno;
- ✓ apertura di almeno: 2 settimane continuative, 5 giorni a settimana, 4 ore giornaliere;
- ✓ accoglienza di almeno 20 bambini;
- ✓ erogazione di diete speciali per le esigenze dei bambini accolti nel caso in cui sia erogato il pasto;

- ✓ disporre e rendere pubblico e accessibile alle famiglie un progetto educativo e di organizzazione del servizio;

7) di impegnarsi ad adottare adeguati sistemi e strumenti di attestazione delle presenze dei bambini nonché appropriata documentazione a dimostrazione delle tariffe corrisposte dalle famiglie beneficiarie.

(Luogo e data) _____

IL DICHIARANTE (*firma*) _____

- *allegare fotocopia documento di identità (in corso di validità) del sottoscrittore*
- *in caso di candidatura plurisoggettiva, tutti i componenti dovranno sottoscrivere la domanda congiuntamente*