

Oggetto: **Progetto centri estivi diurni, destinati a minori di età compresa fra 0 e 17 anni, fino al 31 dicembre 2021, denominato “ _____ ”**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____ (prov. _____)
 residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
 codice fiscale _____ telefono _____
 indirizzo di posta elettronica _____
 in qualità di legale rappresentante della (società/cooperativa/associazione, ecc.) _____

con sede legale a _____ (prov. _____)
 in via _____ n. _____ telefono _____ P.
 Iva e C.F. _____
 indirizzo di posta elettronica _____
 indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni Penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- 1) che l'Ente/società/organizzazione denominata _____ svolgerà la propria attività presso la struttura denominata: _____ sita nel Comune di _____ Via/piazza _____ n. _____ di proprietà di: _____
- 2) L'attività si svolgerà nel seguente periodo: dal _____ al _____ e nei seguenti giorni e orari:

GIORNATE DI APERTURA	MATTINO		POMERIGGIO	
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

- 3) Gli orari di attività con i bambini saranno i seguenti: _____
 mentre le attività di pulizia e sanificazione verranno svolte nei seguenti orari: _____

4) Il centro ospiterà i bambini di età

- 0-3 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ bambini
- 4-5 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ bambini
- 6-11 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ bambini
- 12-17 anni fino ad un massimo in copresenza di n. _____ adolescenti

5) Nella struttura adibita al progetto:

- Non è previsto il consumo di pasti
- E' previsto il consumo di pasti, con le seguenti modalità

Preparazione pasti:

Consumo pasti:

6) Gli operatori/animatori impiegati sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ data di nascita _____ C.F. _____
Qualifica _____

7) I volontari impiegati sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ data di nascita _____ C.F. _____
Qualifica _____

8) Il Responsabile del progetto/centro è:

Cognome/nome _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n. _____
Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:
Cell. _____ Email _____

9) Il referente covid-19 (si tratta della figura che tiene i raccordi tra Enti/famiglie/bambini /Comune/Azienda ASP per qualsiasi necessità relativa allo stato di salute di quanti a vario titolo sono coinvolti nelle azioni/attività. Deve garantire immediata rintracciabilità per la durata del progetto è:

Cognome/nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:
Cell. _____ Email _____

10) Tutto il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet"

11) Verrà istituito e tenuto aggiornato un registro delle presenze giornaliera di minori e adulti, suddiviso per ciascun "piccolo gruppo".

12) Il prospetto della programmazione settimanale delle attività è il seguente:

indicare tempi di svolgimento delle attività e programma giornaliero di massima (giornata-tipo), che espliciti chiaramente le situazioni e attività; nella descrizione deve emergere l'organizzazione in "piccoli gruppi"; vanno altresì incluse le routines del lavaggio mani (ad ogni cambio di attività, dopo uso bagni, prima del pranzo) e igienizzazione degli spazi e dei materiali. La parte qui descritta può essere integrata con apposita scheda illustrativa da allegare

13) le modalità di gestione dell'ingresso e dell'uscita, incluse le attività di triage, sono le seguenti:

indicare il luogo dedicato, come sono scaglionati gli ingressi e le uscite, igiene delle mani, triage

14) Il piano della pulizia e sanificazione degli spazi e materiali, nonché della pulizia dei bagni, è il seguente:

15) il piano informativo verso le famiglie (presentazione del progetto alle famiglie e informazione sui possibili rischi di contagio), è il seguente:

16) Verrà sottoscritto con le famiglie il patto di corresponsabilità.

17) Di aver adeguatamente formato il personale, sia professionale che volontario, sulle misure anti- contagio, sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sulle misure di igiene e sanificazione, secondo il seguente piano:

18) Di aver contratto sul progetto idonea copertura assicurativa contro gli Infortuni e la Responsabilità Civile verso Terzi (di cui si allega copia)

19) In caso di accoglienza bambini disabili, verranno adottate le seguenti modalità di gestione, con specifico riferimento ai contatti con i servizi sociali territoriali:

20) In caso di pernottamento, verranno adottate le seguenti modalità di gestione:

ATTESTA

- che la struttura è in possesso dei requisiti previsti dalle direttive nazionali e dalle norme regionali in materia strutturale, di igiene e sicurezza;
- che è garantito il rispetto del D. Lgs 81/2008 per quanto di propria competenza (Sicurezza negli ambienti di lavoro);

- che il servizio ha adottato appositi protocolli di sicurezza predisposti sulla base delle Linee Guida Nazionali emanate dal Ministero della Salute di concerto con il Ministero per le Pari opportunità e la Famiglia

DICHIARA infine

Di autorizzare il trattamento dei dati forniti, sapendo che gli stessi saranno trattati dall'ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Data e luogo

Firma

Si allega:

- Patto di corresponsabilità

Data e luogo

Firma