

## ALLEGATO 1

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI IDONEI ALLA REALIZZAZIONE SUL TERRITORIO COMUNALE DI PROGETTI RELATIVI AD ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE "CENTRI ESTIVI" RIVOLTE A BAMBINI ADOLESCENTI DAI 3 AI 17 ANNI**

## DATI ANAGRAFICI

Il/la Sottoscritto/a, Cognome

Nome

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**IN QUALITA' DI:**

- ☒ legale rappresentante
- ☐ avente titolo, quale

**DATI IDENTIFICATIVI: ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/ALTRO...**

Denominazione

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo	N°	CAP
-----------	----	-----

[illegible]

C.Fiscale / / / / / / / / / / / / / / / / / /

IBAN

**DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI** relative al presente avviso

Denominazione \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo	N°	CAP
-----------	----	-----

MAIL

PEC indirizzo posta elettronica certificata

### DATI ULTERIORI DI CONTATTO

Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative all'avviso in oggetto pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Pomarance

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA	
<b>REQUISITI</b> : Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione	
<input type="checkbox"/>	di essere iscritta, in quanto Cooperativa, nel Registri/Albo _____ n° _____ del _____  Che il soggetto o Società rappresentata risulta iscritta al Registro delle Imprese o all'Albo delle imprese artigiane presso la Camera del Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura (C.C.I.A.A.) al n° _____
<input type="checkbox"/>	di essere (es. organizzazione di volontariato) _____ e pertanto <input type="checkbox"/> di essere iscritto al registro, Albo od elenco _____ <input type="checkbox"/> di non essere iscritto ad alcun registro, Albo od elenco _____
<input type="checkbox"/>	di perseguire finalità di tipo educativo, socio culturale, ricreativo e/o sportivo a favore di minori.

A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA DICHIARA INOLTRE
<b>CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI</b>
<p>di conoscere, aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nell'Avviso in oggetto ed il mantenimento degli stessi per lo svolgimento delle attività estive proposte, ed in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• di impegnarsi ad attivare specifica polizza, la cui copia dovrà essere prodotta prima dell'inizio dell'attività, per la copertura dei danni da responsabilità civile verso terzi con primaria compagnia assicuratrice con un massimale non inferiore a € 1.000.000,00 e con rinuncia alla rivalsa nei confronti del Comune di Pomarance. Nel caso in cui il soggetto attuatore sia già in possesso di polizza assicurativa, dovrà produrre appendice che estenda le garanzie di polizza per lo svolgimento delle attività progettuali in assegnazione;</li><li>• di retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;</li><li>• di servirsi per le attività, di strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;</li><li>• di utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza;</li><li>• di garantire il rispetto delle normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, in particolare quelle relative alla riservatezza ed alla gestione dei dati sensibili ed alla privacy;</li><li>• di provvedere alla tenuta di un registro su cui annotare le presenze giornaliere dei minori e degli</li></ul>

adulti da trasmettere al Comune di Pomarance settimanalmente;

- di garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia, l'adeguata pulizia e il decoro degli ambienti utilizzati per le attività;
- di impegnarsi a realizzare attività finalizzate a favorire l'inclusione e l'integrazione sociale;
- di accogliere i minori segnalati dai Servizi Sociali;
- di impegnarsi a conoscere le disposizioni nazionali e regionali riguardanti le misure volte a fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, che comportino conseguenze sullo svolgimento delle attività poste in essere;
- di rispettare in maniera puntuale e rigorosa, per le attività progettuali proposte, le regole inserite nelle *Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19*, redatte dalla Presidenza del Consiglio;
- di impegnarsi a sottoporre il progetto all'amministrazione comunale attraverso la piattaforma SUAP tramite l'inserimento del modulo di comunicazione di inizio attività di cui all'Ordinanza della Regione Toscana 61/2020;
- di sottoscrivere insieme a ciascuna famiglia degli iscritti il patto di corresponsabilità finalizzato al rispetto delle regole di gestione e delle misure di contenimento della diffusione del contagio epidemiologico da Covid 19 secondo lo schema tipo di cui all'allegato 2 dell'Ordinanza regionale N. 66 del 12 giugno 2020;

**DICHIARA ALTRESI'  
CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'**

verrà utilizzato personale in numero adeguato, secondo le disposizioni di legge vigenti e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età e l'assenza di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre

- la presenza di un **coordinatore responsabile**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_

- di utilizzare personale idoneo rispetto alla tipologia del servizio offerto, facendo in modo che il rapporto operatori/utenti sia quello previsto dalle normative vigenti e specificato nella manifestazione di interesse;

**DICHIARA  
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

**DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)**

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della

dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;

- di tutte le norme e condizioni relative alla presente istanza impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

##### INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

Il Comune di Pomarance dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Pomarance.

#### ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- ☐ Scheda descrittiva del progetto Allegato 2;
- ☐ Curriculum dell'associazione;
- ☐ Copia dell'atto Costitutivo e/o dello Statuto del soggetto richiedente;
- ☐ Copia del documento di identità

Data di compilazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*

\_\_\_\_\_

#### MODALITA' DI PRESENTAZIONE :

LA PRESENTE DOMANDA dovrà essere presentata **entro il** \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI E CHIARIMENTI –

Per **informazioni** contattare:

**[servizipersona@comune.pomarance.pi.it](mailto:servizipersona@comune.pomarance.pi.it)**

**[affarigenerali@comune.pomarance.pi.it](mailto:affarigenerali@comune.pomarance.pi.it)**

Numeri di riferimento :

[058862304](tel:058862304)

[058862319](tel:058862319)

**Allegati:**

**Copia del documento di identità**

**Allegato 2 (scheda descrittiva del progetto)**