

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi”

Al Comune di Guidonia M.
Area VIII
Sociale – Socio Sanitario – Integrazione – Pari Opportunità

Oggetto: Richiesta di rimborso per la gestione di progetti ricreativi estivi sul territorio comunale per bambini da zero a sedici anni, per spese di adeguamento alle misure anti covid-19. Misura di sostegno prevista dall'art. 105 del d.l. 34/2020 (convertito in l. 77/2020).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di: titolare legale rappresentante

di _____

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale in _____ Via _____

C.F. _____

P. IVA _____

E-mail _____

Pec _____

Tel _____ tel cell _____

GESTORE DELL'INIZIATIVA RICREATIVA ESTIVA

denominata _____

per minori della seguente fascia di età _____

svoltasi a Guidonia Montecelio in via _____

nel periodo _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76

Dichiara

che intende beneficiare del contributo economico di cui all'art. 105 del d.l. n. 34/2020 (convertito con modificazioni in l. n. 77/2020);

di rientrare in uno dei seguenti parametri¹:

- associazione di volontariato e di promozione sociale;

¹ Barrare la voce che interessa

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi”

- parrocchia – oratorio;
- cooperativa sociale;
- polisportiva, associazione sportiva dilettantistica, e simili;
- altro soggetto che persegue finalità educative/ricreative e/o sportive e/o socioculturali a favore di minori attraverso l'organizzazione di attività estive;

di aver dato preventiva comunicazione al Comune di Guidonia Montecelio ed all'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 dell'avvio dell'attività ludico, ricreativa ed educativa non scolastica né formale (“centro estivo”), con le dichiarazioni previste dall'allegato 8 al dpcm 11 giugno 2020 e dall'ordinanza del Presidente della Regione Lazio Z00047/2020, in data _____, assunta al protocollo del Comune con il n. _____ del _____;

che la predetta attività ha avuto luogo dal giorno _____ al giorno _____, in Guidonia Montecelio alla via / piazza _____ n. _____ all'interno dei locali ordinariamente adibiti a _____; la capienza massima dell'attività in questione è stata di _____ e la fascia di utenza cui è stata diretta è stata costituita da bambini/e di età da anni _____ ad anni _____;

che l'attività del centro estivo, oggetto della presente istanza, pertanto, ha avuto la durata di almeno due settimane;

di aver osservato nella conduzione delle attività le prescrizioni e quanto previsto dal DPCM 11 giugno 2020 Allegato 8 e dall'ordinanza del Presidente della Regione Lazio Z00047/2020 e che l'attività è stata condotta in modo conforme alle misure di sicurezza contenute nelle predette normative;

di aver rispettato i requisiti di conformità delle strutture utilizzate previsti dalle vigenti normative in materia di igiene, sanità, prevenzione incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità;

di aver garantito il rispetto della sicurezza sanitaria per limitare la diffusione epidemica del virus COVID-19;

che la contribuzione richiesta alle famiglie per la frequenza delle attività da parte di bambini e adolescenti è stata di:

- € _____ (in lettere euro _____/_____) ogni settimana di frequenza per la seguente fascia di età o fascia oraria _____;
- € _____ (in lettere euro _____/_____) ogni settimana di frequenza per la seguente fascia di età o fascia oraria _____;
- € _____ (in lettere euro _____/_____) ogni settimana di frequenza per la seguente fascia di età o fascia oraria _____;

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi”

e che gli importi dichiarati corrispondono a quelli effettivamente applicati;

di aver ammesso al servizio i minori senza alcuna distinzione di sesso, religione, etnia, lingua e gruppo sociale, nei limiti della capienza del centro/struttura;

² di non avere di aver ricevuto segnalazione da parte dei Servizi Sociali comunali di accoglienza di minori in situazioni legate a bisogni specifici (con disabilità, in situazione di disagio sociale e/o economico, ecc.) e ³ di avere accolto tali minori ovvero di non avere accolto tali minori;

di aver attivato con polizza _____ presso _____ un'adeguata copertura assicurativa, per responsabilità civile verso terzi e per infortuni per minori ed adulti partecipanti alle attività (trasmette in allegato copia delle polizze e delle quietanze con validità antecedente all'avvio dell'attività);

di aver rispettato le normative vigenti, in particolare quelle relative alla sicurezza sanitaria, alla sicurezza sul lavoro, alla privacy, all'igiene e sicurezza degli alimenti;

di aver rispettato le normative vigenti in materia contrattuale e previdenziale per il personale utilizzato nelle attività;

che i minori iscritti e frequentanti⁴ della struttura predetta sono stati complessivamente durante l'intero periodo di attività n. _____, dei quali n. _____ con disabilità grave, con la seguente ripartizione settimanale:

- settimana dal 15/6/2020 al 21/6/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 22/6/2020 al 28/6/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 29/6/2020 al 5/7/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 6/7/2020 al 12/7/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 13/7/2020 al 19/7/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 20/7/2020 al 26/7/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 27/7/2020 al 2/8/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 3/8/2020 al 9/8/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 10/8/2020 al 16/8/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 17/8/2020 al 23/8/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 24/8/2020 al 30/8/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 31/8/2020 al 6/9/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 7/9/2020 al 13/9/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 14/9/2020 al 20/9/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 21/9/2020 al 27/9/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- settimana dal 28/9/2020 al 30/9/2020 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;

che tutti i minori iscritti e frequentanti il centro estivo, sopra elencati, sono risultati, nel periodo di

² barrare la voce che interessa

³ barrare la voce che interessa

⁴ Nel caso di minori iscritti con disabilità grave allegare certificazione *ex lege* n. 104/90, comma 3 (allegato obbligatorio).

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi”

DICHIARA inoltre

di essere a conoscenza:

- ✓ che la sottoscrizione della presente istanza rappresenta l'accettazione dell'avviso pubblico del Comune di Guidonia Montecelio “Contribuzioni economiche in favore dei centri estivi e contrasto alla povertà educativa”;
- ✓ di essere informato e consapevole che le finalità della presente istanza sono volte a richiedere l'erogazione del contributo previsto dall'art. 105 del d.l. 34 del 2020 (convertito con modificazioni dalla legge 77/2020) per l'organizzazione, il potenziamento e la gestione di centro estivo e che la presente non riconosce automaticamente il diritto all'erogazione del contributo di che trattasi;
- ✓ di essere consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs. 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000 e s.m.i.;
- ✓ di aver letto l'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA

- ✓ statuto e atto costitutivo;
- ✓ fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dichiarante;
- ✓ piano finanziario dell'iniziativa;
- ✓ elenchi nominativi delle presenze dei bambini/e a consuntivo dettagliato delle presenze per ogni settimana di attività;
- ✓ copia delle polizze e delle quietanze con validità antecedente all'avvio dell'attività per copertura assicurativa, per responsabilità civile verso terzi e per infortuni per minori ed adulti partecipanti alle attività;
- ✓ rendicontazione delle attività svolte: **relazione finale** dettagliata descrittiva indicando in dettaglio i risultati raggiunti in base agli obiettivi e finalità previste nel progetto e il **bilancio consuntivo**: resa sul **Modello B - Rendiconto e quantificazione utenti, giorni e tipologie - DATI A CONSUNTIVO**

Data _____

Nome e Cognome _____

Firma _____