

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi diurni, di servizi socio educativi territoriali e di centri con funzione educativa e ricreativa”

Al Comune di Guidonia M.
Area VII
Sociale – integrazione – pari opportunità - cultura –
pubblica istruzione – sport – turismo
pec: protocollo@pec.guidonia.org

Oggetto: Richiesta di rimborso per la gestione di progetti ricreativi di centri estivi diurni o di servizi socio educativi e di centri con funzione educativa e ricreativa. Misura di sostegno prevista dall’art. 63 commi 1 a 4 del d.l. 73/2021 (convertito in l. 106/2021).

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

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. 63 commi da 1 a 4 del d.l. n. 73/2021 (convertito con modificazioni in l. n. 106/2021);

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi diurni, di servizi socio educativi territoriali e di centri con funzione educativa e ricreativa”

di rientrare in uno dei seguenti parametri¹:

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

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 _____;

di aver osservato nella conduzione delle attività le prescrizioni e quanto previsto dalle “Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza COVID-19”, recate dall'Ordinanza del Ministro della salute 21 maggio 2021, di concerto con il Ministro per le pari opportunità e la famiglia e che l'attività è stata condotta in modo conforme alle misure di sicurezza contenute nella predetta normativa;

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:

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

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;

¹ Barrare la voce che interessa

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi diurni, di servizi socio educativi territoriali e di centri con funzione educativa e ricreativa”

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 - RCT per rischi inerenti l'attività di gestione (trasmette in allegato copia delle polizza e delle quietanze di pagamento con validità antecedente all'avvio dell'attività);

di aver attivato con polizza _____ presso _____ un'adeguata copertura assicurativa, per danni, infortuni od altro che dovessero accadere al personale durante l'esecuzione del servizio - polizza R.C.O. (trasmette in allegato copia delle polizza e delle quietanze di pagamento 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:

- o settimana dal 01/6/2021 al 6/6/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 7/6/2021 al 13/6/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 14/6/2021 al 20/6/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 21/6/2021 al 27/6/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 28/6/2021 al 4/7/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 5/7/2021 al 11/7/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 12/7/2021 al 18/7/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 19/7/2021 al 25/7/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 26/7/2021 al 01/8/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 2/8/2021 al 8/8/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 9/8/2021 al 15/8/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 16/8/2021 al 22/8/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 23/8/2021 al 29/8/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 30/8/2021 al 5/9/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 6/9/2021 al 12/9/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 13/9/2021 al 19/9/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 20/9/2021 al 26/9/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;

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 diurni, di servizi socio educativi territoriali e di centri con funzione educativa e ricreativa”

- o settimana dal 27/9/2021 al 3/10/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 4/10/2021 al 10/10/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 11/10/2021 al 17/10/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 18/10/2021 al 24/10/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 25/10/2021 al 31/10/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 01/11/2021 al 7/11/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 8/11/2021 al 14/11/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 15/11/2021 al 21/11/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 22/11/2021 al 28/11/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 29/11/2021 al 5/12/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 6/12/2021 al 12/12/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 13/12/2021 al 19/12/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 20/12/2021 al 26/12/2021 n. _____ di cui n. _____ minori con disabilità grave;
- o settimana dal 27/12/2021 al 31/12/2021 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 frequenza del centro estivo, residenti nel Comune di Guidonia Montecelio;

che le spese sostenute e documentate per la sanificazione, l'igiene e il distanziamento imposti dalle disposizioni nazionali e regionali in materia, sono state le seguenti:

- o € _____ (in lettere euro _____/_____) per spese per acquisto di attrezzature da esterno, gazebo, tende da sole, tavoli, sedie, giochi da esterno;
- o € _____ (in lettere euro _____/_____) per spese di formazione del personale in materia di misure anticovid;
- o € _____ (in lettere euro _____/_____) per spese materiale utile a garantire il distanziamento interpersonale;
- o € _____ (in lettere euro _____/_____) per l'acquisto di prodotti per la sanificazione di mani, giochi, attrezzature, acquisto di segnaletica

che per ognuna delle voci sopra riportate di cui si richiede il rimborso, si allegano alla presente fatture quietanziate, scontrini, bonifici, da cui si evince il pagamento effettuato.

CHIEDE

L'erogazione del contributo previsto dall'art. 63 commi da 1 a 4 del d.l. 73 del 2021 (convertito in legge 106/2021) per l'organizzazione, il potenziamento e la gestione della struttura ludico/ricreativa, per un ammontare totale di:

- € _____ (in lettere euro _____/_____) per sostegno dei costi di gestione per le settimane da _____/2021 a _____/2021
- € _____ (in lettere euro _____/_____) per spese sostenute e documentate per la sanificazione, l'igiene e il distanziamento imposti dalle disposizioni nazionali e regionali in materia
- **PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI € _____ (in lettere euro _____/_____)**

Modello A “Rimborso spesa ai gestori di progetti di centri estivi diurni, di servizi socio educativi territoriali e di centri con funzione educativa e ricreativa”

- ✓ 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 _____