

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA SELEZIONE DELLE PROPOSTE PER L'ORGANIZZAZIONE DI CENTRI ESTIVI ANNO 2022

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ C.F.

_____ in qualità di Legale Rappresentante dell'organizzazione proponente

_____ con sede in _____ alla Via/Piazza

_____ n° _____ C.A.P. _____ telefono

_____ email/Pec _____ C.F./P.IVA

Selezionare la forma giuridica dell'organizzazione

- Cooperativa Sociale, iscritta all'albo delle cooperative al n.
- Associazione di Promozione Sociale, iscritta all'Albo Regionale delle A.P.S. n. e/o affiliata ad _____
- A.P.S. nazionale iscritta all'Albo Nazionale delle A.P.S. N.
- Organizzazione di volontariato, iscritta all'Albo Regionale Regione Puglia delle O.D.V. n.
- Ente Ecclesiastico/Parrocchia/Oratorio
- Associazione sportiva dilettantistica
- Società
- Altro, specificare _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di cui all'avviso pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2022" con la seguente proposta progettuale:

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Titolo della proposta

Ambito della proposta di centro estivo (cfr. art. 4 dell'Avviso):

- sportivo
- culturale
- educativo
- ludico
- Altro _____

Il centro estivo presenta:

- solo spazi chiusi
- solo spazi aperti
- spazi chiusi e aperti

Estensione oraria giornaliera

Erogazione pasti:

- si
- no

Durata del centro estivo
(numero settimane)

Data di inizio

Data di fine

Localizzazione del centro estivo in area propria o in uso

Quartiere

Indirizzo

Titolo di godimento dell'area

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

LOCALIZZAZIONE PARCO PUBBLICO

.....

Mq interni disponibili per le attività

Mq esterni disponibili per le attività

Numero totale minori da convenzionare: _____

di cui minori disabili: _____

Numero totale minori coinvolti sulle diverse fasce di età

Età	Numero	Rapporto Operatori/Bambini
3-5		1/5
6-10		1/7
11-14		1/10
Totale		

Numero e qualifica operatori disponibili:

.....
.....
.....
.....

Rapporto numero bagni/minori: (es. 1: 5)

.....

Se si conosce già l'utenza:

Tipologia	Età	Numero settimane
Minori da nuclei ISEE < 20.000		
Minori diversamente abili		

Nome e cognome del coordinatore del centro estivo _____

Titolo _____

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

Nome e cognome del referente di progetto: _____

Recapiti referente di progetto:

Email: _____ Telefono: _____

Pec _____

DICHIARA, altresì

di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso Pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2022" e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

(Luogo, data)

(firma leggibile)

ALLEGA, la seguente documentazione

- ❖ Atto e Statuto dell'ente proponente;
- ❖ CV del proponente e/o del coordinatore a dimostrazione dell'esperienza biennale;
- ❖ Copia fotostatica fronte-retro del documento di identità del sottoscrittore (Rappresentante legale);
- ❖ Descrizione degli spazi destinati alle attività;
- ❖ 1 tavola in formato pdf o immagine in formato jpeg di supporto alla descrizione del progetto (es. locandina, fotografia, render);
- ❖ Proposta progettuale
- ❖ Autocertificazione attestante i requisiti di cui all'art. 2 del presente avviso (disponibilità delle strutture attraverso un titolo di proprietà, locazione, concessione, diritto di utilizzo ecc., delle attrezzature e conformità alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza degli impianti ed accessibilità);
- ❖ Copia polizza assicurativa per i minori iscritti, per il personale e per la responsabilità civile verso terzi