

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA SELEZIONE DELLE PROPOSTE PER L'ORGANIZZAZIONE DEI CENTRI ESTIVI ANNO 2023

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

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

di poter partecipare alla procedura di cui all'avviso pubblico "CENTRI ESTIVI AUTORIZZATI ANNO 2023" con la seguente proposta progettuale:

Titolo della proposta

Ambito della proposta di centro estivo:

- 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 partenza

Data di fine

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Localizzazione del centro estivo

Quartiere

Indirizzo

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)

.....

Tipologia	Età	Numero settimane
Minori da nuclei ISEE < 20.000	(se si conosce già utenza)	
Minori diversamente abili	(se si conosce già utenza)	

Nome e cognome del coordinatore del centro estivo:

Nome e cognome del referente di progetto: _____

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Recapiti referente di progetto:

Email: _____ Telefono: _____

DICHIARA, altresì

di essere a conoscenza dei contenuti dell'*Avviso Pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2023"* 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);
- ❖ Allegato 2 - Proposta progettuale
- ❖ Copia o autocertificazione di documentazione attestante i requisiti di cui all'art. 2 del presente avviso (disponibilità delle strutture, 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