COMUNE DI SAN GODENZO

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI IDONEI ALLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI RELATIVI AD ATTIVITÀ ESTIVE RIVOLTE A BAMBINI E RAGAZZI DAI 3 AI 14 ANNI SUL TERRITORIO COMUNALE

Il/la Sottoscritto/a

Cognome_____

Nome_____

Nato a _____(_____) _____ il____/____/_____

IN QUALITA' DI:

* legale rappresentante
* avente titolo, quale
_____^
(^indicare il titolo per il quale si agisce in nome e perconto del soggetto indicato al punto 2/A)

DATI IDENTIFICATIVI: ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/ALTRO

Denominazione

_____

Con sede legale nel Comune di _____Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP_____

Partita I.V.A _/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

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

<u>in riferimento alla Manifestazione di interesse in oggetto si forniscono le seguenti informazioni:</u>

1) il calendario di apertura e orario quotidiano di funzionamento, con distinzione dei tempi di effettiva apertura all'utenza e di quelli – precedenti e successivi – previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2) il numero e età dei bambini e degli adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il rispetto delle norme

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3) i tempi di svolgimento delle attività e loro programma giornaliero di massima, mediante un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono (progetto educativo) dall'inizio al termine della frequenza.

_____
_____
_____
_____
_____
_____

4) l'elenco del personale impiegato (nel rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti), ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento educativo e organizzativo del gruppo degli operatori

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5) le specifiche modalità previste nel caso di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, identificando le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare

_____
_____
_____
_____
_____
_____

6) le modalità previste per la verifica della condizione di salute del personale impiegato anche attraverso dichiarazioni o certificazioni

7) l'elenco dei bambini ed adolescenti accolti e modalità previste per la verifica della loro condizione di salute, attraverso dichiarazioni e certificazioni da identificare in accordo con le competenti autorità sanitarie locali

8) il rispetto delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti e loro relativa pulizia approfondita periodica

9) le previste modalità di verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine nelle modalità previste

10) indicazione dei costi stimati per la realizzazione delle attività e le tariffe applicate agli utenti

COMUNE DI SAN GODENZO

_____
_____
_____
_____
_____

_____, _____

FIRMA