

SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE GESTIONE CENTRI ESTIVI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ N. _____
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del/della _____

con sede legale in _____
Telefono _____ Email _____

Presa visione dell'Avviso pubblico per l'attivazione di Centri Estivi approvato con delibera di giunta comunale n.31 del 23.07.2025 e delle Linee guida redatte ai sensi del D.L. 22 aprile 2021 n.52 e successive modificazioni e aggiornate, da ultimo, al D.L 24 dicembre 2021 n.221 al D.L 30 dicembre 2021 n. 229 e al D.L 7 gennaio 2022 n.1 ed ulteriori modifiche ed integrazioni;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

- ad attivare e gestire un Centro Estivo denominato _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, (indicare con una X le voci che interessano)

- ☐ di essere un organizzazione/ente del terzo settore/associazione sportiva;
- ☐ di essere un soggetto privato;
- ☐ di essere/non essere (cancellare la dizione che non interessa) in possesso di sede e spazi propri idonei allo svolgimento delle attività secondo le norme, linee guida e protocolli di sicurezza;

SI IMPEGNA

- a mettere in atto tutte le misure e a rispettare tutte le prescrizioni contenute nelle "Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori

- a stipulare apposita polizza assicurativa RCT prevista dall'avviso;

Nel caso **NON SIA IN POSSESSO** di una sede propria **CHIEDE / PROPONE DI POTER USUFRIRE**

- DELL'IMPIANTO SPORTIVO E RELATIVO SPAZIO ESTERNO _____
per il periodo dal _____ al _____

-DELL'EDIFICIO SCOLASTICO E RELATIVO SPAZIO ESTERNO (subordinatamente alla definizione
dei necessari accordi con l'Autorità Scolastica) _____
per il periodo dal _____ al _____

COMUNICA

Luogo/luoghi di svolgimento delle attività _____

Fascia di età dei bambini/ragazzi (3-5 anni/ 6-11 anni / 12-17 anni) _____

Numero dei bambini/ragazzi che si intende accogliere per ogni fascia di età _____

Numero di operatori che si intende incaricare per ogni fascia di età _____

Periodo di svolgimento _____

Orario _____

Si allega : fotocopia di un documento di identità del legale rappresentante.

Introdacqua, lì _____

firma
