

AL COMUNE DI
BUCCHIANICO

pec: protocollo@pec.comune.bucchianico.ch.gov.it

e p.c.

ALL'ASL BUCCHIANICOVASTO
CHIETI DIPARTIMENTO DI
PREVENZIONE
SIESP

pec: siesp.chieti@pec.asl2abruzzo.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO
ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI ALLA ORGANIZZAZIONE E
GESTIONE DI CENTRI ESTIVI PER BAMBINE/I E RAGAZZE/I DAI 3 AI 17 ANNI**

1 / A ■ DATI ANAGRAFICI

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

1/B ■ IN QUALITA' DI:

legale rappresentante

avente titolo, quale _____ ^

(^possessore di altro diritto reale)

2/A ■ DATI IDENTIFICATIVI: ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/ALTRO...

Denominazione _____

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

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

codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

IBAN _____

2/B ■ DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI relative al presente avviso

Denominazione _____

Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

MAIL _____

PEC indirizzo posta elettronica certificata

2/C ■ DATI ULTERIORI DI CONTATTO –

Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

NOME COGNOME _____

Telefono _____ Cellulare _____

in riferimento all'avviso in oggetto e pubblicato sul sito del Comune di Bucchianico,
a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art.75 del medesimo D.P.R. , per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA	
REQUISITI : Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione	
1.	<input type="checkbox"/> Se soggetto appartenente al terzo settore, di essere iscritto al Registro Unico nazionale del terzo settore ((RUNTS) o, nelle more, in uno dei registri attualmente previsti ex art. 101 D. Lgs. 117/17
	<input type="checkbox"/> Se Cooperativa, di essere iscritta/o nel Registri/Albo _____ come da atto di _____ n° _____ del _____
	<input type="checkbox"/> Che il soggetto o Società rappresentata risulta iscritta al Registro delle Imprese o all'albo delle imprese artigiane presso la Camera del Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura (C.C.I.A.A.) come da atto di _____ n° _____ del _____
	<input type="checkbox"/> se associazioni o società sportive dilettantistiche affiliate alle federazioni sportive o agli enti di promozione sportiva riconosciute dal Coni, l'iscrizione al registro nazionale Coni. _____
2	di perseguire finalità di tipo educativo, socioculturale, ricreativo e/o sportivo a favore di minori.

DENOMINAZIONE E LUOGO CENTRO ESTIVO

- che l'attività di centro estivo si svolgerà nel Comune di Bucchianico, in Via/C.da _____
 presso la struttura denominata: _____
 di _____ proprietà _____ di _____ Codice _____ fiscale _____
 _____/P.IVA _____

DESTINAZIONE D'USO (barrare la casella corrispondente)

scolastica

- struttura extrascolastica già soggetta a particolari normative che per la destinazione d'uso la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
- altra struttura specificare _____

FASCIA ETA' UTENZA (barrare la/le casella/e corrispondente/i)

- Centri estivi 3- 5 anni compiuti: n. max utenti _____
- Centro estivo 6-11 anni compiuti: n. max utenti _____
- Centro estivo 12-17 anni compiuti: n. max utenti _____

CAPIENZA MASSIMA

N. utenti massimo minori rispetto allo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico: _____

POSTI RISERVATI AI BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO COMUNALE

N. _____ compreso minori disabili certificati L. 104/92

FASCIA ORARIA:

Orario di entrata scaglionato: _____

Orario di uscita scaglionato: _____

Orario effettivo di attività _____ tempo part-time

Orario effettivo di attività _____ tempo pieno

Orario somministrazione pasti (eventuale) _____

RECAPITI ED ORARI PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI AI CENTRI

Informazioni ed iscrizioni reperibili al n. telefonico _____

nei giorni _____

nei seguenti orari _____ -

RETTE GESTORE

Retta Settimanale tempo part-time € _____

Retta Settimanale tempo pieno € _____

Eventuale costo pasto giornaliero € _____

A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA

DICHIARA INOLTRE

CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI

di conoscere, aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nell'Avviso in oggetto ed il mantenimento degli stessi per lo svolgimento delle attività estive proposte per l'estate, ed in particolare:

- di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa per responsabilità civile per danni a persone o a cose e agli infortuni; con idonei massimali, per gli utenti e per il personale utilizzato compreso i volontari per le attività del Centro estivo;
- di avere i requisiti di ordine generale di cui all'art.80 del D.Lgs 50/2016; che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art.67 del D.Lgs 6.9.2011 n. 159 “ Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”;
- di essere in regola con gli obblighi di cui all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs.4 marzo 2014, n.39;
- di retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;
- di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza, assistenza, assicurazioni sociali e prevenzione degli infortuni, con indicazione dei contratti di lavoro applicati;
- di essere in regola con quanto previsto dal D.Lgs. n.81/2008 e s.m.i. “Testo unico sicurezza sul lavoro” in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e s.m.i.;

- di servirsi per le attività, nel caso di utilizzo di sedi diverse da quelle comunali, di strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
- di dotarsi e di rispettare idonei protocolli di sicurezza secondo la vigente normativa nonché di opportuni protocolli specifici in materia di *emergenza COVID-19*, adottati dal responsabile sicurezza afferente all'associazione/cooperativa, da mettere a disposizione degli organi di controllo;
- di utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza e in merito alle norme igienico-sanitarie, sui temi della prevenzione di COVID-19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei dispositivi di protezione individuale;
- di garantire il rispetto delle normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, in particolare quelle relative alla riservatezza ed alla gestione dei dati sensibili ed alla privacy;
- di provvedere alla tenuta di un registro su cui annotare le presenze giornaliere dei minori e degli adulti da trasmettere mensilmente al Comune di Bucchianico;
- di garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia, l'adeguata pulizia costante dei servizi igienici e giornaliera degli ausili, attrezzature e giochi e il decoro degli ambienti utilizzati per le attività;
- di impegnarsi a realizzare attività finalizzate a favorire l'inclusione e l'integrazione sociale;
- di accogliere minori in base ai posti riservati risultati dalla graduatoria redatta dal Settore Amministrativo del Comune di Bucchianico, compreso i minori disabili certificati L. 104/92;
- di impegnarsi, se presente il servizio mensa, a rispettare la normativa vigente e a garantire, su richiesta delle famiglie, diete speciali per esigenze cliniche documentate ovvero etnico-culturali-religiose predisponendo specifico protocollo di sicurezza nel rispetto della normativa vigente;
- di impegnarsi nell'orario mensa a far provvedere i minori al lavaggio delle mani e, nel momento del consumo del pasto, a porre massima attenzione alla non condivisione dell'utilizzo di posate e bicchieri da parte di più bambini;
- di essere informato e consapevole nonché responsabile del rispetto delle vigenti disposizioni, nazionali e regionali, riguardanti misure volte a fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, nonché della possibilità di eventuali future disposizioni nazionali e/o regionali che comportino conseguenze sullo svolgimento delle consuete attività ricreative estive (Centri estivi);
- di rispettare in maniera puntuale e rigorosa, per le attività progettuali proposte, le regole inserite nelle *Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19*, redatte dalla Presidenza del Consiglio, Dipartimento per le politiche della famiglia in tema di accessibilità, rapporto numerico per definire la presenza di personale, bimbi e adolescenti, regole del distanziamento, prescrizioni igienico-sanitarie e modalità di accompagnamento da parte dei genitori;
- di prendere atto e di accettare in modo incondizionato che il Comune di Bucchianico è sollevato da ogni e qualsiasi responsabilità che dovesse eventualmente derivare nell'espletamento delle attività per danni, infortuni, incidenti o simili causati a cose e/o a terzi. Il soggetto gestore del centro estivo è obbligato a farsi carico di ogni responsabilità civile e penale derivante anche da "Culpa in vigilando" degli operatori nel rapporto con gli utenti loro affidati e nel rispetto dei protocolli di sicurezza elaborati nonché specifici in materia Covid 19 come da normativa vigente;
- di impegnarsi a stipulare un patto di responsabilità reciproca tra Ente gestore e famiglie dei bambini iscritti (*come fac-simile allegato*);
- di impegnarsi, in caso di concessione in uso dell'immobile comunale palestra scolastica, campo esterno ed area verde circostante, ad assumere gli oneri richiesti al punto n. 1 dell'avviso.

DICHIARA ALTRESI' CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA':

PERSONALE UTILIZZATO

verrà utilizzato personale adeguatamente formato e in numero adeguato, secondo le disposizioni di legge vigenti e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età ed assenza autocertificata di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-*bis* del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre:

- la presenza di un **coordinatore responsabile**

Cognome _____ Nome _____ luogo e data di nascita _____ e residente a _____ in Via/C.da _____ con titolo di studio _____ in ambito educativo, pedagogico, sociale, sportivo: _____ conseguito presso _____ il _____
recapiti (riferimenti) _____

- la presenza di operatori adeguatamente formati in ambito socio-educativo di numero pari al prescritto rapporto minimo con il numero dei minori accolti;
- la presenza di personale ausiliario nella misura funzionale allo svolgimento delle attività, tenuto conto del rispetto delle misure di precauzione e sicurezza;
- di utilizzare personale idoneo rispetto alla tipologia del servizio offerto, facendo in modo che il rapporto educatori/utenti garantisca un buon livello di efficienza del servizio, soprattutto in termini di sicurezza.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante iscritto all'elenco decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il Comune di Bucchianico dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Bucchianico.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

**ALLEGATI OBBLIGATORI
PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA**

1. progetto educativo estivo (allegato B) firmato dal rappresentante legale del soggetto gestore;
2. planimetria quotata 1:100 dei locali ed aree destinati all'attività nella quale i diversi ambiti funzionali siano ben rappresentati (accessi, aree gioco, aree servizio ecc..) per verificare la rispondenza ai richiesti requisiti di sicurezza, igiene e distanziamento fisico con indicazione del dimensionamento massimo consentito e relazione descrittiva e dettagliata, firmate da un tecnico abilitato.
3. copia atto costitutivo o statuto dell'associazione, cooperativa...
4. copia notifica ai fini della registrazione impresa alimentare alla ASL Lanciano- Vasto -Chieti SIAN o scheda di registrazione impresa alimentare in caso di eventuale somministrazione dei pasti
5. modulo informativa privacy;
6. copia fotostatica del documento d'identità del rappresentante legale del gestore in corso di validità.

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore del legale rappresentante)

ALLEGATO B

AL COMUNE DI BUCCHIANICO
protocollo@pec.comune.bucchianico.ch.gov.it
e p.c.

ALL'ASL BUCCHIANICO VASTO
CHIETI DIPARTIMENTO DI
PREVENZIONE
SIESP
pec: *siesp.chieti@pec.asl2abruzzo.it*

SCHEDA DESCRITTIVA DEL PROGETTO EDUCATIVO-ORGANIZZATIVO DEL SERVIZIO CENTRO ESTIVO

Il presente allegato all'istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse deve essere compilato mediante programmi software di scrittura.

DURATA , LUOGO E PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'

Si ricorda che le attività dovranno svolgersi nel territorio comunale nel periodo estivo di interruzione delle attività didattiche definite dal calendario scolastico e dovranno rispettare le seguenti caratteristiche:

- durata minima del servizio: almeno 4 settimane;
- orario minimo giornaliero di apertura: almeno 4 ore continuative, da lunedì a venerdì;
- apertura per 5 giorni a settimana;
- divisione delle attività per fasce di età: 3-5 anni; 6-11 anni ; 12-17 anni.

UTENZA

Le attività dovranno essere rivolte a bambine/i ed adolescenti, senza discriminazione di sesso e di razza, etnia, lingua, religione, ecc., nella seguente fascia di età, al momento della domanda:

- bambini /e di età non inferiore da **3 a 5 anni compiuti con rapporto di operatore 1:5**
- bambini/e di età da **6 a 11 compiuti con rapporto di operatore 1:7;**
- ragazzi/e di età da **12 a 17 anni compiuti con rapporto di operatore 1:10.**

PROGETTO

Il soggetto gestore, nell'ottica di un sistema formativo integrato, si impegna a realizzare un'offerta che tenga conto delle peculiarità psicologiche dei bambini e ragazzi e promuoverne l'inclusione e l'integrazione. Il progetto deve riguardare un arco temporale di almeno 4 settimane e può prevedere moduli ed orari di svolgimento diversificati. Il soggetto gestore si impegna ad organizzare le seguenti attività estive ai sensi, nelle modalità e alle condizioni di cui all'Avviso del Comune di Bucchianico.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
Legale rappresentante dell'associazione/cooperativa _____
_____, codice fiscale _____ partita iva _____

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art.75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

DESCRIZIONE GENERALE DEL PROGETTO ORGANIZZATIVO

1) CALENDARIO APERTURA DEL CENTRO ED 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 TEMPO DI RIORDINO DOPO LA CONCLUSIONE DELLE ATTIVITA' PROGRAMMATE:

2) IL NUMERO ED ETA' DEI BAMBINI E DEGLI ADOLESCENTI ACCOLTI, NEL RISPETTO DI UN RAPPORTO CON LO SPAZIO DISPONIBILE TALE DA GARANTIRE IL PRESCRITTO DISTANZIAMENTO FISICO

3) AMBIENTI E SPAZI UTILIZZATI E LORO ORGANIZZAZIONE FUNZIONALE (coerente con la planimetria allegata)

4). I TEMPI DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' E LORO PROGRAMMA GIORNALIERO DI MASSIMA, MEDIANTE PROSPETTO CHE ESPLICITI CON CHIAREZZA LE DIVERSE SITUAZIONI E ATTIVITA' CHE SI SVOLGONO DALL'INIZIO AL TERMINE DELLA FREQUENZA E INDIVIDUANDO I MOMENTI IN CUI E' PREVISTO DI REALIZZARE ROUTINE DI LAVAGGIO DELLE MANI E DI IGIENIZZAZIONE DEGLI SPAZI E MATERIALI

5) ELENCO DEL PERSONALE IMPIEGATO (NEL RISPETTO DEL RAPPORTO NUMERICO MINIMO CON IL NUMERO DEI BAMBINI ED ADOLESCENTI ACCOLTI) IVI COMPRESA LA FIGURA DI UN COORDINAMENTO EDUCATIVO E ORGANIZZATIVO DEL GRUPPO DEGLI OPERATORI

6) LE SPECIFICHE MODALITA' PREVISTE NEL CASO DI ACCOGLIMENTO DI BAMBINI/ADOLESCENTI DISABILI O PROVENIENTI DA CONTESTI FAMILIARI CARATTERIZZATI DA FRAGILITA', CONSULTANDO I SERVIZI SOCIO SANITARI AL FINE DI INDIVIDUARE UN PROGETTO INDIVIDUALIZZATO

7) LE SPECIFICHE MODALITA' PREVISTE PER L'EVENTUALE UTILIZZO DEI MEZZI PER IL TRASPORTO BAMBINI ED ADOLESCENTI

8) LE MODALITA' PREVISTE PER LA VERIFICA DELLA CONDIZIONE DI SALUTE DEL PERSONALE IMPIEGATO, ATTRAVERSO DICHIARAZIONI E CERTIFICAZIONI DA IDENTIFICARE IN ACCORDO CON LE COMPETENTI AUTORITA' SANITARIE LOCALI

9) LE MODALITA' PREVISTE LA VERIFICA DELLA CONDIZIONE DI SALUTE DEI BAMBINI/ADOLESCENTI ACCOLTI ATTRAVERSO DICHIARAZIONI E CERTIFICAZIONI DA IDENTIFICARE IN ACCORDO CON LE COMPETENTI AUTORITA' SANITARIE LOCALI

10) LE MODALITA' SPECIFICHE ADOTTATE PER 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

11) LE PREVISTE MODALITA' DI VERIFICA QUOTIDIANA DELLE CONDIZIONI DI SALUTE DELLE PERSONE CHE ACCEDONO ALL'AREA E DEL REGOLARE UTILIZZO DELLE MASCHERINE

12) QUANTO EVENTUALMENTE INERENTE ALLA PREPARAZIONE E CONSUMO DEI PASTI

FIRMA
(per esteso e leggibile legale rappresentate)

Luogo e data _____
