

Allegato B

Al Comune di Senigallia
Ufficio Educazione/Formazione
Via F.lli Bandiera 11
60019 Senigallia

OGGETTO: MODULO DOMANDA CENTRI ESTIVI 2023

Il/la sottoscritto/a _____,

in qualità di (presidente, rappresentante legale...) _____

dell'ente gestore: _____

C.F. _____, P.IVA _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____,

Tel _____ e-mail _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'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";
- che il centro estivo ha riguardato attività socio-educative e/o ludico-ricreative e/o sportive rivolte ai bambini d'età superiore ai 3 anni e agli adolescenti fino ai 17 anni con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione;
- di essere a conoscenza dei contenuti del Bando del Comune di Senigallia ad oggetto "BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LO SVOLGIMENTO DI CENTRI ESTIVI ANNO 2023" pubblicato il 31/10/2023 e di accettarli integralmente e incondizionatamente;
- di autorizzare ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, il Comune di Senigallia al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

SI FORNISCONO PERTANTO, LE SEGUENTI INFORMAZIONI

1. SPAZI UTILIZZATI:

- l'attività di centro estivo si è svolta presso la struttura denominata:

_____ situata in Via/piazza
_____ n. _____ Cap: _____ Città _____

responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali:

Cognome: _____ Nome: _____

2. CALENDARIO DI APERTURA DEL SERVIZIO

Periodo dal _____ al _____

Eventuale periodo di sospensione del servizio dal _____ al _____

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Giugno

giorno	Orari mattino	Orari pomeriggio	Tot ore
lunedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
martedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
mercoledì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
giovedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
venerdì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
sabato	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
domenica	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.

n. bambini frequentanti il mese di giugno _____

(vanno indicati una sola volta i bambini che hanno frequentato più periodi)

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Luglio

giorno	Orari mattino	Orari pomeriggio	Tot ore
lunedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
martedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
mercoledì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.

giovedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
venerdì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
sabato	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
domenica	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.

n. bambini frequentanti il mese di luglio _____

(vanno indicati una sola volta i bambini che hanno frequentato più periodi)

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Agosto

giorno	Orari mattino	Orari pomeriggio	Tot ore
lunedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
martedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
mercoledì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
giovedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
venerdì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
sabato	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
domenica	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.

n. bambini frequentanti il mese di agosto _____

(vanno indicati una sola volta i bambini che hanno frequentato più periodi)

Orario quotidiano di funzionamento

Mese di Settembre

giorno	Orari mattino	Orari pomeriggio	Tot ore
lunedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
martedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
mercoledì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
giovedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
venerdì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
sabato	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
domenica	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.

n. bambini frequentanti il mese di settembre _____

(vanno indicati una sola volta i bambini che hanno frequentato più periodi)

3. ACCOGLIENZA DI MINORI DISABILI

E' stata prevista l'accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità?

SI NO

Se SI indicare il numero _____

(Si rimanda alla compilazione del modulo - Allegato C - sulla presenza di bambini disabili)

Il presidente/legale rappresentante dell'Ente gestore

(apporre firma autografa o firma digitale ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005)

_____, lì _____

FIRMA

In fede

Allegati alla domanda, a pena di esclusione

- 1) Documento di identità del soggetto dichiarante, in corso di validità
- 2) Eventuale autodichiarazione riguardante la presenza di bambini con disabilità