**Avviso Pubblico**

**PER IL POTENZIAMENTO DEI CENTRI ESTIVI, DEI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI TERRITORIALI E DEI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA DESTINATI A MINORI 0-17 ANNI DELLA CITTA’ DI BARI**

**Allegato 1 – Domanda di partecipazione**



2021

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da completare obbligatoriamente in ogni campo)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’organizzazione proponente di nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica dell’organizzazione

* Specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per Enti per i quali è prescritta l’iscrizione da norme nazionali e/o regionali)

Iscritta all’Albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

di poter partecipare alla procedura di cui all’avviso pubblico “POTENZIAMENTO DEI CENTRI ESTIVI, DEI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI TERRITORIALI E DEI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA DESTINATI A MINORI 0-17 ANNI DELLA CITTA’ DI BARI” con la seguente proposta progettuale

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| **Titolo della proposta** |
|  |

* che la durata minima dell’attività estiva è di 4 settimane, anche non consecutive;
* che l’orario minimo giornaliero di apertura è:
  + - 6 ore continuative, dal lunedì al venerdì per attività con servizio mensa;
    - 4 ore continuative per attività che non comprendono servizio mensa;
* che i turni sono predisposti per un minimo di 15 utenti a settimana, nel rispetto del mantenimento dei medesimi utenti;
* di avere la disponibilità delle strutture presso cui si svolgono le attività, attraverso:
  + un titolo di proprietà
  + locazione
  + concessione
  + diritto di utilizzo
  + altro titolo giuridicamente valido (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che le strutture presso cui si svolgono le attività estive sono conformi alle vigenti disposizioni in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
* che le attività estive sono attivate e svolte nel rispetto delle “Linee Guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali e ricreative, volte al benessere dei minori durante l’emergenza Covid-19”, di cui all’Ordinanza del Ministero della Salute del 21.05.2021;
* di aver provveduto alla sottoscrizione di adeguata copertura assicurativa per i minori iscritti, per il personale e per la responsabilità civile verso terzi;
* il rispetto del rapporto tra personale e minori di: 1:7 per bambini da 0 a 5 anni, di 1:10 per bambini da 6 a 11 anni, di 1:15 per ragazzi da 12 a 17 anni;
* il rispetto dl rapporto tra personale e minori di 1:1 per minori diversamente abili.

|  |
| --- |
| **Il servizio estivo presenta:** |
| * solo spazi chiusi |
| * solo spazi aperti |
| * spazi chiusi e aperti |

|  |
| --- |
| **Estensione temporale della proposta** |
| * 4 – 6 settimane |
| * 7 – 9 settimane |
| * Oltre 10 settimane |
| **Data di inizio dell’attività** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data di conclusione dell’attività** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Estensione oraria quotidiana** |
| * Minimo 4 ore senza servizio mensa |
| * Minimo 6 ore con servizio mensa |

|  |
| --- |
| **Localizzazione del servizio estivo** |
| Quartiere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Area bersaglio (vedi Delibera 760 del 23.11.2017)**   * Si * No |

|  |
| --- |
| **Spazi disponibili per le attività** |
| Mq interni disponibili per le attività \_\_\_\_\_ |
| Mq esterni disponibili per le attività \_\_\_\_\_ |
| |  | | --- | | **Numero totale bambini iscritti suddivisi per fasce di età** | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Età | Numero | Rapporto Operatori/Bambini | Numero operatori | | 0-5 |  | 1:7 |  | | 6-11 |  | 1:10 |  | | 12-17 |  | 1:15 |  | | Minori diversamente abili |  | 1:1 |  | | Totale |  |  |  | | |  | | **Rapporto servizi igienici** | | **n. 1 bagno ogni n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minori** | |  |  |  | | --- | | **Numero minori iscritti da convenzionare** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Età** | **Numero minori ISEE < 25.000** | **Numero settimane** | | 0 - 5 |  |  | | 6 - 11 |  |  | | 12 - 17 |  |  | | **Minori**  **diversamente abili** | Numero minori | Numero settimane | |  |  |  | |  |  | | --- | | **Contributo richiesto al Comune (selezionare tra le due opzioni o entrambi)** | | * **Contributo fisso COVID-19** * **Contributo variabile** | |

|  |
| --- |
| **Nome e cognome del referente di progetto:** |
| **Recapiti del referente di progetto:**  **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

DICHIARA, altresì

di essere a conoscenza dei contenuti dell’*Avviso Pubblico “*POTENZIAMENTO DEI CENTRI ESTIVI, DEI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI TERRITORIALI E DEI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA DESTINATI A MINORI 0-17 ANNI DELLA CITTA’ DI BARI” *approvato con D.D. n.2021/210/00763-* e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

(Luogo, data) (firma leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA, inoltre, la seguente documentazione amministrativa

* 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;
* Copia titolo disponibilità dei locali utilizzati;
* Copia sottoscritta per accettazione delle Linee Guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali e ricreative, volte al benessere dei minori durante l’emergenza Covid-19 di cui all’Ordinanza del Ministero della Salute del 21.05.2021;
* Allegato 2 – Progetto.