

OGGETTO: AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI CHE INTENDONO REALIZZARE ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE – CENTRI ESTIVI - PER BAMBINI E/O RAGAZZI DAI 3 AI 16 ANNI - IN FASE 4 DI EMERGENZA COVID-19 – RESIDENTI NEL COMUNE DI CASALUCE. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Il/la sottoscritto/a
Nato/a ail
residente a....., Via..... n.
codice fiscale.....
con recapiti telefonici ai numeri.....
e recapito PEC e/o e-mail
in qualità di legale rappresentante dell'Ente / dell'Organizzazione così identificata:
DENOMINAZIONE (per esteso)
Tipologia di Ente / organizzazione _____
INDIRIZZO (della sede legale/amm.va)
Via/Piazza/Vicolo N. civico ...
CITTA' P.I./COD. FISC

VISTO l'Avviso indicato in oggetto,

Consapevole che la manifestazione di interesse non è vincolata né per il sottoscritto né per il Comune di Casaluce e che il contributo sarà erogato ai soggetti ritenuti idonei, previa rendicontazione, fino a concorrenza delle risorse disponibili

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A COLLABORARE PER L'OFFERTA DI ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE – CENTRO ESTIVO – PER I BAMBINI E/O RAGAZZI RESIDENTI SUL COMUNE DI CASALUCE, NEL RISPETTO DELLE LINEE GUIDA PER LA GESTIONE IN SICUREZZA DI OPPORTUNITÀ ORGANIZZATE DI SOCIALITÀ E GIOCO PER BAMBINI ED ADOLESCENTI NELLA FASE 4 DELL'EMERGENZA COVID-19 REDATTE DAL DIPARTIMENTO PER LA FAMIGLIA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI.

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

a) Di essere in possesso dei requisiti generali d'ammissione, di cui all'art. 2 della manifestazione d'interesse, ovvero:

- Di avere sede operativa nel Comune di Casaluce;
- di avere l'iscrizione negli appositi registri regionali o nazionali, ove previsti, oppure in possesso della personalità giuridica, attribuita ai sensi del D.P.R.361/2000 e s.m.i., che abbiano sede operativa in Regione Campania;

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art.416/bis del codice penale;
- di essere regolarmente iscritti, laddove previsto per legge, alla C.C.I.A.A.;
- di non essere tenuto/a all'iscrizione alla CC.I.A.A. in quanto _____;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato, oppure, di essere esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL in quanto _____;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, ovvero _____;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt.25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n.151, ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n.246", accertati da parte della direzione provinciale territorialmente competente;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.67 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;
- di essere in regola con gli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento dei disabili, ovvero _____;

b) requisiti specifici d'ammissione:

- di operare da almeno cinque anni nel campo delle attività socio-educative per minori. Tale requisito dovrà essere certificato già in fase di candidatura al presente avviso.

DICHIARA, ALTRESÌ, DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE APERTO DAL COMUNE DI CASALUCE E DI CONDIVIDERNE INTEGRALMENTE IL CONTENUTO

PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITÀ

A FINE DI ADERIRE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, COMUNICA CHE LE ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE CHE INTENDE OFFRIRE SARANNO ORGANIZZATE SECONDO LE INDICAZIONI DI SEGUITO RIPORTATE PER LA/LE SEGUENTE/I FASCE D'ETA':

- SCUOLA DELL'INFANZIA (3-5 anni)**

Indicare:

- PERIODO DI RIFERIMENTO
- FASCIA ORARIA STIMATA (ESEMPIO. 9.00/13)
- N. DI ORE DI ATTIVITÀ PREVISTE NELL'ARCO DELLA GIORNATA: (ESEMPIO 4 ORE)
 - H/24
 - Più DI 6/H
 - MENO DI 6/H
- BREVE DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE
- SEDE DELLE ATTIVITÀ (INDIRIZZO COMPLETO)
- BREVE DESCRIZIONE DEGLI SPAZI IN TERMINI DI MQ E DI DISPOSIZIONE (SPAZI ALL'APERTO E AL CHIUSO – ARREDI – ATTREZZATURE E ECC.)

- DISPONIBILITA' NUMERICA COMPLESSIVA DI ACCESSO ALLE ATTIVITA' PROGRAMMATE _____
 - DI CUI CON DISPONIBILITA' NUMERICA ALL'ACCOGLIENZA "CON CONTRIBUTO COMUNALE"
 - DI CUI CON DISPONIBILITA' NUMERICA ALL'ACCOGLIENZA "CON CONTRIBUTO COMUNALE PER BAMBINI E RAGAZZI CON DISABILITA'"
- RAPPORTO OPERATORI / UTENZA (ES. 1 A 5; 1 A 3 E ECC.)
- BREVE DESCRIZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE DA CONTAGIO ADOTTATE
 - **SCUOLA PRIMARIA (6-11 anni)**

Indicare:

- PERIODO DI RIFERIMENTO
- FASCIA ORARIA STIMATA (*ESEMPIO. 9.00/13*)
- N. DI ORE DI ATTIVITA' PREVISTE NELL'ARCO DELLA GIORNATA: (ESEMPIO 4 ORE)
 - H/24
 - Più DI 6/H
 - MENO DI 6/H
- BREVE DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE
- SEDE DELLE ATTIVITA' (INDIRIZZO COMPLETO)
- BREVE DESCRIZIONE DEGLI SPAZI IN TERMINI DI MQ E DI DISPOSIZIONE (SPAZI ALL'APERTO E AL CHIUSO – ARREDI – ATTREZZATURE E ECC.)
- DISPONIBILITA' NUMERICA COMPLESSIVA DI ACCESSO ALLE ATTIVITA' PROGRAMMATE _____
 - DI CUI CON DISPONIBILITA' NUMERICA ALL'ACCOGLIENZA "CON CONTRIBUTO COMUNALE"
 - DI CUI CON DISPONIBILITA' NUMERICA ALL'ACCOGLIENZA "CON CONTRIBUTO COMUNALE PER BAMBINI E RAGAZZI CON DISABILITA'"
- RAPPORTO OPERATORI / UTENZA (ES. 1 A 5; 1 A 3 E ECC.)
- BREVE DESCRIZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE DA CONTAGIO ADOTTATE
 - **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (12-16 ANNI)**

Indicare:

- PERIODO DI RIFERIMENTO

- FASCIA ORARIA STIMATA (ESEMPIO. 9.00/13)
- N. DI ORE DI ATTIVITA' PREVISTE NELL'ARCO DELLA GIORNATA: (ESEMPIO 4 ORE)
 - H/24
 - Più DI 6/H
 - MENO DI 6/H
- BREVE DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE
- SEDE DELLE ATTIVITA' (INDIRIZZO COMPLETO)
- BREVE DESCRIZIONE DEGLI SPAZI IN TERMINI DI MQ E DI DISPOSIZIONE (SPAZI ALL'APERTO E AL CHIUSO – ARREDI – ATTREZZATURE E ECC.)
- DISPONIBILITA' NUMERICA COMPLESSIVA DI ACCESSO ALLE ATTIVITA' PROGRAMMATE _____
 - DI CUI CON DISPONIBILITA' NUMERICA ALL'ACCOGLIENZA "CON CONTRIBUTO COMUNALE"
 - DI CUI CON DISPONIBILITA' NUMERICA ALL'ACCOGLIENZA "CON CONTRIBUTO COMUNALE PER BAMBINI E RAGAZZI CON DISABILITA'"
- RAPPORTO OPERATORI / UTENZA (ES. 1 A 5; 1 A 3 E ECC.)
- BREVE DESCRIZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE DA CONTAGIO ADOTTATE

Il/la sottoscritto/a _____, nel caso di sottoscrizione della Convenzione con il Comune, dichiara di assumersi ogni responsabilità inerente lo svolgimento delle attività esonerando completamente il Comune da responsabilità di qualsiasi natura verso terzi.

Luogo e data _____

Firma

Allegati:

- Copia documento di riconoscimento;
- Altro, specificare