

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

indirizzo email







"Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza dei centri estivi. Anno 2025. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K. Approvato con DGR 428/2025"

Allegato A1.



## Al Signor Sindaco del Comune di Rivergaro

DOMANDA A VALERE SULL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI CHE INTENDONO ADERIRE AL "Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza dei centri estivi. Anno 2025. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K." promosso dalla regione Emilia-Romagna con DGR 428/2025, rivolto ai minori di età compresa tra i 3 e i 13 anni (nati dal 01/01/2012 al 31/12/2022) o se disabili certificati fino a 17 anni (nati dal 01/01/2008 al 31/12/2022), nel periodo giugno/settembre 2025.

| nato a   | il  | in qualit   | à di Legale Rappresentante, dell'ENTE  |
|--|---|---|--|
| GESTORE PRIVATO DEL CENTI  | RO ESTIVO denomina  | to:   |  |
|  | nale in   | Via   |  |
| n,   |   |   |  |
| C.F./P.IVA   |   | tel   |  |
| e-mail   |   |   |  |
|  | e della decadenza dei   | benefici prevista da  | tt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle<br>Il'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso  |
|  | DIC   | CHIARA  |  |
| alle famiglie per la frequenza<br>specifico K" rivolto ai bambir<br>certificati fino a 17 anni (nati o<br>Rif. PA. 2025-23825/RER com- | a dei centri estivi. Ann<br>ni/e di età compresa<br>dal 2008 al 2022) nel<br>e da avviso pubblico d | no 2025. PR FSE+ pr<br>tra i 3 ed i 13 anni<br>periodo giugno/sette<br>del Comune di Riverg | la conciliazione vita-lavoro: sostegno iorità 3 inclusione sociale – obiettivo (nati dal 2012 al 2022), o se disabili embre 2025, CUP D79G25000030002, aro approvato con determinazione n. |
|  |   |   | al   |
| ☐ Referente per il progetto  |   |   | tel.   |









| ☐ di attestare e documentare un'esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno una annualità (specificare esperienza:)   |
|--|
| di essere in possesso dei requisiti previsti dalla DGR 247/2018 come modificata dalla DGR 469/2019 ad oggetto: Modifiche alla delibera di Giunta Regionale n. 247/2018 "Direttiva per organizzazione e svolgimento dei soggiorni di vacanza socioeducativi in struttura e dei centri estivi, ai sensi della L.R. n. 14/2008, art. 14 e ss.mm.ii."; |
| di aver presentato la S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in data con n.  |
| Oppure  ☐ di impegnarmi a presentare la S.C.I.A. entro l'inizio dell'attività del centro estivo e di inviarne contestualmente copia e di essere consapevole che in caso di mancata presentazione della S.C.I.A. entro l'inizio dell'attività, il centro estivo sarà escluso dal Progetto Conciliazione Vita Lavoro;                                |
| Oppure  ☐ di non essere tenuto alla presentazione della S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in quanto Istituzione scolastica paritaria (vedi punto 5. della DGR 428/2025); Oppure   |
| □ di non essere tenuto alla presentazione della S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in quanto gestore di servizio in appalto o concessione (vedi punto 4. della Direttiva di cui alla DGR 469/2019)   |
| <ul> <li>GARANTISCE TUTTI I SEGUENTI REQUISITI:</li> <li>accoglienza di tutti i bambini e i ragazzi richiedenti, fino ad esaurimento dei posti disponibili, senza alcuna discriminazione di accesso;</li> </ul>  |
| • accoglienza dei bambini e dei ragazzi con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 e ss.mm. previo accordo con il Comune di residenza finalizzato a garantire le appropriate modalità di intervento e di sostegno;   |
| • disporre e rendere pubblico e accessibile alle famiglie un progetto educativo e di organizzazione del servizio che espliciti le finalità, le attività, l'organizzazione degli spazi, l'articolazione della giornata, il personale coinvolto (orari e turnazione);  |
| • garantire la fruizione di diete speciali per le esigenze dei bambini e dei ragazzi accolti nei casi sia prevista la somministrazione del pasto.  |
| PROGETTO EDUCATIVO E ORGANIZZATIVO   |
| FINALITÀ:  |
|  |
| DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ:  |
|  |
|  |
| ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI:  |
|  |









| ARTICOLAZIONE DELLA GIORNATA:  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
| DEDCOMALE UTILITATIO (ODANI E TUDINATIONE)   |
| PERSONALE UTILIZZATO (ORARI E TURNAZIONE):   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ETÀ DAMBINI INTEDESSATI  |
| ETÀ BAMBINI INTERESSATI:   |
|  |
|  |
|  |
|  |
| AAODALITÀ ICODIZIONI, INFORMAZIONI / 100 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   |
| MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)                                 |
| MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)                                 |
| MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)                                 |
| MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)                                 |
| MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)                                 |
|  |
| MODALITÀ ISCRIZIONI e INFORMAZIONI: (specificare i contatti telefonici e di posta elettronica)  EVENTUALE QUOTA DI ISCRIZIONE: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| EVENTUALE QUOTA DI ISCRIZIONE:   |
| EVENTUALE QUOTA DI ISCRIZIONE:   |
| EVENTUALE QUOTA DI ISCRIZIONE:   |

## **DICHIARA**

- di rilasciare alle famiglie regolari ricevute/fatture di pagamento che devono riportare:
- l'intestazione del soggetto che le rilascia
- la data, il numero della ricevuta
- l'intestazione al genitore richiedente il contributo
- il nome del bambino, il numero di settimane, il periodo frequentato, la quota settimanale e l'importo pagato.

Nel caso in cui la ricevuta/fattura sia rilasciata a nome del minore, è necessario indicare chiaramente il nome e il codice fiscale del genitore richiedente il contributo nella descrizione della ricevuta/fattura.

## SI IMPEGNA

- a stipulare apposita copertura assicurativa dei bambini contro infortuni e responsabilità civile anche verso terzi;

## Allega:

1. Copia del documento di identità in corso di validità.









| Data | Il Legale Rappresentante |
|------|--------------------------|
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |
|      |                          |

Si informa che, ai sensi dell'art.7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Rivergaro esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Rivergaro. Il Responsabile del trattamento è la Società Cooperativa Coop Privacy con sede ad Imola. Il Responsabile della protezione dei dati personali è Grisleri dott.ssa Cristina.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Rivergaro <a href="https://www.halleyweb.com/c033038/zf/index.php/atti-generali/index/dettaglio-atto/atto/2">https://www.halleyweb.com/c033038/zf/index.php/atti-generali/index/dettaglio-atto/atto/2</a> (Amministrazione trasparente).

Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in taluni casi necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedimentali o per l'erogazione del servizio; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'interruzione del procedimento o del servizio.