

Oggetto: **Progetto centri estivi diurni, destinati a minori di età compresa fra 0 e 16 anni, per i mesi di agosto e settembre 2020, denominato “ \_\_\_\_\_ ”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 in qualità di legale rappresentante della (società/cooperativa/associazione, ecc.)

con sede legale a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 P. Iva e C.F. \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

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 QUANTO SEGUE:

- 1) che l'Ente/società/organizzazione denominata \_\_\_\_\_ svolgerà la propria attività presso la struttura denominata: \_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di proprietà di: \_\_\_\_\_
- 2) L'attività si svolgerà nel seguente periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e nei seguenti giorni e orari:

GIORNATE DI APERTURA	MATTINO		POMERIGGIO	
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

- 3) Gli orari di attività con i bambini saranno i seguenti: \_\_\_\_\_  
 mentre le attività di pulizia e sanificazione verranno svolte nei seguenti orari: \_\_\_\_\_

- 4) Il centro ospiterà i bambini di età

- 0-3 anni fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_ bambini
- 4-5 anni fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_ bambini
- 6-11 anni fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_ bambini
- 12-16 anni fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_ adolescenti

- 5) Nella struttura adibita al progetto:

- Non è previsto il consumo di pasti
- E' previsto il consumo di pasti, con le seguenti modalità

Preparazione pasti:

---

---

---

---

---

---

---

Consumo pasti:

---

---

---

---

---

---

---

6) Gli operatori/animatori impiegati sono i seguenti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_

7) I volontari impiegati sono i seguenti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_

8) Il Responsabile del progetto/centro è:

Cognome/nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:  
Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

9) Il referente covid-19 (si tratta della figura che tiene i raccordi tra Enti/famiglie/bambini /Comune/Azienda ASP per qualsiasi necessità relativa allo stato di salute di quanti a vario titolo sono coinvolti nelle azioni/attività. Deve garantire immediata rintracciabilità per la durata del progetto è:

Cognome/nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:  
Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

10) Tutto il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet"

11) Verrà istituito e tenuto aggiornato un registro delle presenze giornaliera di minori e adulti, suddiviso per ciascun "piccolo gruppo".

12) Il prospetto della programmazione settimanale delle attività è il seguente:

*indicare tempi di svolgimento delle attività e programma giornaliero di massima (giornata-tipo), che espliciti chiaramente le situazioni e attività; nella descrizione deve emergere l'organizzazione in "piccoli gruppi"; vanno altresì incluse le routines del lavaggio mani (ad ogni cambio di attività, dopo uso bagni, prima del pranzo) e igienizzazione degli spazi e dei materiali. La parte qui descritta può essere integrata con apposita scheda illustrativa da allegare*

---

---

---

---

---

---

13) le modalità di gestione dell'ingresso e dell'uscita, incluse le attività di triage, sono le seguenti:

*indicare il luogo dedicato, come sono scaglionati gli ingressi e le uscite, igiene delle mani, triage*

---

---

---

---

14) Il piano della pulizia e sanificazione degli spazi e materiali, nonché della pulizia dei bagni, è il seguente:

---

---

---

---

15) il piano informativo verso le famiglie (presentazione del progetto alle famiglie e informazione sui possibili rischi di contagio), è il seguente:

---

---

---

---

16) Verrà sottoscritto con le famiglie il patto di corresponsabilità.

17) Di aver adeguatamente formato il personale, sia professionale che volontario, sulle misure anti- contagio, sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sulle misure di igiene e sanificazione, secondo il seguente piano:

---

---

---

---

18) Di aver contratto sul progetto idonea copertura assicurativa contro gli Infortuni e la Responsabilità Civile verso Terzi (di cui si allega copia)

19) In caso di accoglienza bambini disabili, verranno adottate le seguenti modalità di gestione, con specifico riferimento ai contatti con i servizi sociali territoriali:

---

---

---

---

20) In caso di pernottamento, verranno adottate le seguenti modalità di gestione:

---

---

---

---

ATTESTA

- che la struttura è in possesso dei requisiti previsti dalle direttive nazionali e dalle norme regionali in materia strutturale, di igiene e sicurezza;
- che è garantito il rispetto del D. Lgs 81/2008 per quanto di propria competenza (Sicurezza negli ambienti di lavoro);

- che il servizio ha adottato appositi protocolli di sicurezza predisposti sulla base delle Linee Guida Nazionali, come previsto all'art. 1, comma 1, lett. c), del DPCM 11 giugno 2020;
- di essere in il possesso dei requisiti previsti dal D.P.C.M. 11 giugno 2020 - Allegato 8 e dalle Linee Guida della Regione Sicilia (Ordinanza n. 25/2020/ Linee guida D.A. 54/2020);

DICHIARA infine

Di autorizzare il trattamento dei dati forniti, sapendo che gli stessi saranno trattati dall'ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Data e luogo

Firma

Si allega:

- Patto di corresponsabilità

Data e luogo

Firma