



COMUNE di BRESCELLO

AL COMUNE DI BRESCELLO

MODELLO B

COMUNICAZIONE DI ADESIONE AL “PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI” CONVENZIONATI/IN APPALTO O GESTITI DIRETTAMENTE DAL COMUNE ANNO 2019

DATI DEL GESTORE

Nome/Cognome _____ nato/a a _____
il _____ Nazionalità _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Tel. Abitazione _____ Cellulare _____
In qualità di legale rappresentante de _____

CODICE FISCALE/P.IVA □□□□□□□□□□□□□□□□

- Che gestisce il tempo/centro estivo denominato _____ presso la struttura denominata _____ posta in via _____ a _____ in base a convenzione/affidamento appalto /autorizzazione del Comune di _____ ;
oppure
- Che gestisce direttamente come Servizio del Comune di _____ il tempo/centro estivo denominato _____ presso la struttura educativa _____ posta in via _____

COMUNICA

L’ adesione del/la _____ al “PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI” – anno 2019, presso il/la quale le famiglie potranno iscrivere i bambini e i ragazzi per il periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche

A TAL FINE

Il/La sottoscritto/a, in relazione all’avviso pubblico per l’adesione al progetto “conciliazione” centro estivo anno 2019, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell’art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE.

di disporre e rendere pubblico e accessibile alle famiglie un progetto, educativo e di organizzazione del servizio che contenga le finalità, le attività, l'organizzazione degli spazi, l'articolazione della giornata, il personale utilizzato (orari e turnazione);

di garantire tutti i seguenti requisiti di qualità aggiuntivi:

- accoglienza di tutti i bambini richiedenti, senza discriminazione;
- accoglienza dei bambini disabili in accordo con il Comune circa le modalità di intervento e di sostegno;
- apertura di almeno: 2 settimane, 5 giorni a settimana, 4 ore giornaliere;
- disponibilità all'accoglienza di almeno 20 bambini;
- erogazione di diete speciali per le esigenze dei bambini accolti;

di essere edotto che il Comune a cui si presenta la domanda, sede del Centro Estivo e la Regione Emilia-Romagna si riservano la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla iscrizione in elenco;

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata solamente per le finalità collegate alla presente procedura.

SI IMPEGNA

a comunicare a questo Comune ogni informazione che potrà essere richiesta ai fini della istruttoria.

SI ALLEGA:

- Copia del documento d'identità del dichiarante (non necessaria se funzionario pubblico firmatario).
- altro (specificare).

Comune di _____, li _____

Firma del dichiarante
