

Allegato A) – Domanda di partecipazione

**Al Servizio Sociale
Comune di Massafra**

Oggetto: Bando Pubblico per la realizzazione di centri estivi per minori 3-14 anni nella città di Massafra – domanda di partecipazione

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

Codice Fiscale _____ PIVA _____

Selezionare la forma giuridica dell'organizzazione

- Cooperativa Sociale, iscritta all'albo delle cooperative al n.
- Associazione di Promozione Sociale, iscritta all'Albo Regionale delle A.P.S. n. e/o affiliata ad _____
- A.P.S. nazionale iscritta all'Albo Nazionale delle A.P.S. N.
- Organizzazione di volontariato, iscritta all'Albo Regionale Regione Puglia delle O.D.V. n.
- Ente Ecclesiastico/Parrocchia/Oratorio
- Associazione sportiva dilettantistica
- Società
- Altro, specificare _____

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 al Bando pubblico "CENTRI ESTIVI" con la seguente proposta progettuale:

Titolo della proposta

Ambito della proposta di centro estivo (cfr. art. 4 del Bando):

- sportivo
- culturale
- educativo
- ludico

Estremi del protocollo di deposito della comunicazione di avvio presso il Comune di Massafra (se già effettuata): _____

Il centri estivo presenta:

- solo spazi chiusi
- solo spazi aperti
- spazi chiusi e aperti

Estensione oraria giornaliera

Erogazione pasti:

- si
- no

**Durata del Centro estivo
(numero settimane)**

Data di partenza

Data di fine

Localizzazione del centro estivo

Quartiere

Indirizzo

Mq interni disponibili per le attività**Mq esterni disponibili per le attività**

Numero totale bambini coinvolti sulle diverse fasce di età

Età	Numero	Rapporto Operatori/Bambini
3-5		1/5
6-11		1/7
12-14		1/10
Totale		

Tariffa richiesta di iscrizione settimanale per minore: € _____

Tariffa richiesta di iscrizione mensile per minore: € _____

Numero operatori disponibili :**Rapporto numero bagni/minori:** es. 1: 5**Numero minori da convenzionare**

Tipologia	Età	Numero settimane
Minori da nuclei ISEE < 20.000	<i>(se si conosce già utenza)</i>	
Minori diversamente abili	<i>(se si conosce già utenza)</i>	

N.B. il contributo riconosciuto è di € 75/ settimana per minore con ISEE annuo < 20.000 e € 150,00/settimana per minore diversamente abile

Contributo richiesto al Comune (selezionare tra le due opzioni o entrambi)

- Contributo fisso COVID-19**
 Contributo variabile calcolato sul numero di minori, durata settimane delle
-

frequenza e tipologia dei minori _____

Nome e cognome del referente di progetto:

Recapiti del referente di progetto:

Email: _____ (PEC se disponibile) Tel. _____

DICHIARA, altresì

di essere a conoscenza dei contenuti del *Bando Pubblico "CENTRI ESTIVI"* 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.
- ❖ Allegato B – Proposta progettuale e Piano economico Finanziario