



**2/C ▪ DATI ULTERIORI DI CONTATTO –**

Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE****di partecipare al presente Avviso Pubblico pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Monopoli.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di essere Ente privato e del terzo settore, ed in particolare:

- organizzazioni di volontariato;
- associazioni di promozione sociale;
- rete associativa;
- società di mutuo soccorso;
- associazione, riconosciuta o non riconosciuta;
- parrocchia, o altro ente di carattere privato diverso dalle società costituite per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale.

**A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA  
DICHIARA INOLTRE****CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI**

di aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nell'Avviso in oggetto ed il mantenimento degli stessi per lo svolgimento delle attività estive proposte per l'estate, ed in particolare:

- rendere le attività progettuali gratuite nei confronti dei minori ammessi alla frequenza;
- attivare le polizze assicurative a copertura degli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi in favore dei minori iscritti e del personale impiegato nelle attività progettuali con adeguati massimali;
- essere in regola con gli obblighi di cui all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs.4 marzo 2014, n. 39;
- retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;
- servirsi per le attività di strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
- utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza;
- garantire il rispetto delle normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, in particolare quelle relative alla riservatezza ed alla gestione dei dati sensibili ed alla privacy;
- provvedere alla tenuta di un registro su cui annotare le presenze giornaliere e la durata dell'attività svolta dai minori controfirmata dal genitore o da chi ne ha la tutela, da trasmettere al Comune di Monopoli. La

mancata frequentazione delle attività senza giustificato motivo per cinque lezioni consecutive comporterà la decadenza del minore dal beneficio, che andrà comunicata tempestivamente (entro tre giorni) all'ufficio comunale preposto, al fine di addivenire ad una sostituzione immediata con altro minore presente negli elenchi preposti.

- garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia e l'adeguata pulizia degli ambienti utilizzati per le attività;
- impegnarsi a realizzare attività finalizzate a favorire l'inclusione e l'integrazione sociale.

**DICHIARA ALTRESÌ'  
CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ**

**PERSONALE COINVOLTO**

verrà utilizzato personale con qualifica professionale e in numero adeguato, secondo le disposizioni di legge vigenti e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età ed assenza auto certificata di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre

- la presenza di un **coordinatore responsabile**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

titolo di studio e/o professionale in ambito educativo, pedagogico, sociale, sportivo (si allega curriculum vitae) \_\_\_\_\_

- di utilizzare personale idoneo rispetto alla tipologia del servizio offerto, facendo in modo che il rapporto educatori/utenti garantisca un buon livello di efficienza del servizio, anche riguardo la sicurezza;

**DICHIARA  
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

**DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)**

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante iscritto all'elenco decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS.VO N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

Il Comune di Monopoli dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt.

**ALLEGATI OBBLIGATORIAMENTE PRESENTATI UNITAMENTE ALLA  
DOMANDA**

Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;  
Nominativo del coordinatore responsabile e relativo curriculum;  
Copia dell'atto Costitutivo e/o dello Statuto del soggetto richiedente;  
Copia polizza assicurativa.

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ'**

Periodo di svolgimento

Denominazione dell'Attività

Bambini previsti n.

Fascia di età

Orario giornaliero

Strutture che si intendono utilizzare con allegata planimetria degli spazi interni che riporti la metratura e il luogo ove sono collocati

Programma delle attività

Operatori impiegati (numero e qualifiche)

Sede/i:

Tel:

Mail:

Sito:

Coordinatore progetto e personale impiegato:

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*

\_\_\_\_\_