



COMUNE DI SAN GODENZO

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI IDONEI ALLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI RELATIVI AD ATTIVITÀ ESTIVE RIVOLTE A BAMBINI E RAGAZZI DAI 3 AI 14 ANNI SUL TERRITORIO COMUNALE

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ (_____) _____ il ____/____/_____

IN QUALITA' DI:

* legale rappresentante

* avente titolo, quale _____ ^

(^indicare il titolo per il quale si agisce in nome e per conto del soggetto indicato al punto 2/A)

DATI IDENTIFICATIVI: ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/ALTRO

Denominazione

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Partita I.V.A. _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

C.Fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

in riferimento alla Manifestazione di interesse in oggetto si forniscono le seguenti informazioni:

- 1) il calendario di apertura e orario quotidiano di funzionamento, con distinzione dei tempi di effettiva apertura all'utenza e di quelli – precedenti e successivi – previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate.



COMUNE DI SAN GODENZO

- 2) il numero ed età dei bambini e degli adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il rispetto delle norme.

- 3) i tempi di svolgimento delle attività e loro programma giornaliero di massima, mediante un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono (progetto educativo) dall'inizio al termine della frequenza.

- 4) l'elenco del personale impiegato (nel rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti), ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento educativo e organizzativo del gruppo degli operatori.

- 5) le specifiche modalità previste nel caso di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, identificando le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare.

- 6) il rispetto delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti e loro relativa pulizia approfondita periodica.



COMUNE DI SAN GODENZO

7) indicazione dei costi stimati per la realizzazione delle attività e le tariffe applicate agli utenti.

_____ , _____

FIRMA