

## Allegato 1)

All'Unione delle Terre d'Argine  
Corso Alberto Pio, 91  
41012 Carpi (MO)

**OGGETTO: Richiesta di concessione di contributi economici finalizzati a sostenere i centri estivi per bambini e bambine di età compresa dai 3 ai 14 anni svolti nei mesi da giugno a settembre 2020- UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE.**

Il sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
in qualità di.....  
della (**denominazione**).....  
per contatti: Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(barrare la casella d'interesse) Art. 4 del Codice del Terzo Settore**

- Organizzazione di volontariato
- Associazione di promozione sociale
- Enti filantropici
- Reti associative
- Società di mutuo soccorso
- Associazioni riconosciute o non riconosciute
- Parrocchia
- Fondazione
- Imprese sociali incluse le Cooperative Sociali

Altro (*specificare*) .....

- Di **essere** negli elenchi dei Centri Estivi accreditati che hanno presentato domanda per il Progetto Conciliazione Vita Lavoro: Sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi FSE 2014-2020 OT. 9 - Asse II Inclusione - Priorità 9.4 Anno 2020 promosso dalla Regione Emilia Romagna;
- Di **non essere** negli elenchi dei Centri Estivi accreditati che hanno presentato domanda per il Progetto Conciliazione Vita Lavoro: Sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi FSE 2014-2020 OT. 9 - Asse II Inclusione - Priorità 9.4 Anno 2020 promosso dalla Regione Emilia Romagna;

con sede in.....

con codice fiscale n. ....

con partita IVA n. ....

### RICHIEDE

la concessione di contributi economici finalizzati a sostenere i Centri Estivi per bambini e bambine di età compresa dai 3 ai 14 anni svolti nei mesi da giugno a settembre 2020 nell'Unione Terre d'Argine .

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### DICHIARA:

- di essere iscritta:

**(è necessario barrare e compilare solo la dichiarazione che si intende rendere fra quelle sottoriportate)**

- nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:  
numero di iscrizione.....  
data di iscrizione.....

#### **oppure**

- nel registro regionale/provinciale di cui all'art. 2 della L.R. n. 12/2005 di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:  
numero di iscrizione .....

#### **oppure**

- nel registro regionale/provinciale/comunale di cui agli artt. 4 e 5 della L.R. n. 34/2002 di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:  
numero di iscrizione.....  
data di iscrizione .....

#### **oppure**

- nel Registro/albo unico del Terzo Settore articolato su livello nazionale:  
numero di iscrizione.....  
data di iscrizione.....

#### **oppure**

- altri casi .....

- dichiara inoltre:

**(è necessario barrare una delle caselle sotto riportate):**

- che per l'organizzazione dell'attività in oggetto dispone di adeguati locali/aree a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- in proprietà;
- in affitto
- in disponibilità \_\_\_\_\_;
- con annesse aree cortilive/sportive \_\_\_\_\_;

- dichiara inoltre che ha organizzato l'attività in oggetto per bambini di età compresa:

**(è necessario barrare una o più caselle sotto riportate):**

- dai 3 ai 6 anni (scuola infanzia)
- tra i 6 e gli 11 anni (scuole primarie)
- tra i 12 ed i 14 anni

- dichiara infine

- che per l'attività in oggetto ha previsto la stipulazione di una polizza per la responsabilità civile con un istituto assicurativo.
- che il numero di bambini/e o ragazzi/e **dai 3 ai 14 anni** iscritti e frequentanti il centro estivo **(alla data del .....2020)** è pari a \_\_\_\_\_. **(allegare gli elenchi con nominativi dei bambini con loro data di nascita)** in media per ogni settimana di apertura

- che il Centro Estivo è stato attivato nei mesi di, indicare le settimane nei mesi di funzionamento:
  - Giugno: settimane \_\_\_\_\_
  - Luglio: settimane \_\_\_\_\_
  - Agosto: settimane \_\_\_\_\_
  - Settembre: settimane \_\_\_\_\_

che l'orario giornaliero di apertura (part time o tempo pieno) nel centro estivo è \_\_\_\_\_

che si dispone di un Responsabile con ruolo di coordinatore in possesso di titoli di studio adeguati come previsto dalla normativa. **(specificare il titolo di studio)**

che il personale educativo in servizio (non volontario) dispone del titolo di studio **(allegare i nominativi e il titolo di studio)**

che il progetto risponde a quanto definito nell'allegato 2)

che i pasti sono prodotti e somministrati **(breve descrizione sulla modalità )**

---

---

che sono inseriti bambini disabili n° \_\_\_\_\_

Che la retta settimanale del Centro Estivo è pari a Euro \_\_\_\_\_

Che la retta oraria del Centro estivo è pari a Euro \_\_\_\_\_

- che sono state rispettate tutte le indicazioni sanitarie e organizzative previste dalle Linee Guida per la Gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, allegato 8 al DPCM del 17/05/2020 e le successive normative nazionali e regionali.

FIRMA

---

**N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**