

DOMANDA DI ADESIONE

AL COMUNE DI RIBERA

DA INVIARE TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO: protocollogenerale@pec.comune.ribera.ag.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 _____ a _____ (Provincia _____) codice fiscale
 _____, residente a _____, via
 _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante del/la
 _____ sito/a a _____ in via
 _____ CF/P.IVA _____ email _____
 pec _____ (a cui inviare le comunicazioni), recapito telefonico

CHIEDO**DI ADERIRE al "CENTRO ESTIVO DIURNO" promosso dal Comune di Ribera**

A tal fine

DICHIARO**- che IL CENTRO ESTIVO DIURNO:**

- è organizzato e gestito, per quanto concerne le attività educative direttamente dal Soggetto che rappresento;
- ha sede in via _____, ed ha, inoltre, altre sedi in:
_____;
- tale/i sede/i è/sono in regola con le prescrizioni della normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro (ai sensi del T.U 81/2008 e s.m.i.);
- è rivolto a tutti i bambini/e ragazzi/e nella fascia di età dai 0 ai 17 anni residenti o domiciliati nel territorio comunale, senza discriminazione alcuna;
- è predisposto per almeno n. 15 bambini e garantisce il funzionamento per almeno 1 settimana, per 5 giorni (dal lunedì al venerdì) con un'apertura giornaliera di almeno 4 ore;
- prevede un'adeguata organizzazione del contesto educativo che garantisce l'inserimento di bambini/ragazzi con disabilità;
- prevede la presenza di personale educativo in possesso dei titoli di studio e/o formazione adeguati alle fasce di età dei bambini/ragazzi;
- prevede la formazione del personale educativo che dovrà essere documentata.

Dichiaro inoltre che:

non sussistono cause ostative di cui alla L. 575/65 e s.m.i. nei confronti dei soggetti indicati dal DPR 252/98 e che il soggetto gestore non è incorso in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento, previste dalla normativa vigente. [BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA]

- che il gestore è esente dall'applicazione delle norme in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla L. 68/99, in quanto non raggiunge la soglia dei 15 dipendenti occupati;
- (in caso di soggetto che occupi un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35) che il gestore è in regola con le norme in materia di diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99 e che non è tenuta a produrre la certificazione di cui all'art. 17 della Legge suddetta, non avendo proceduto a nuove assunzioni posteriormente al 18.1.2000;

- che il soggetto gestore è in regola con le norme in materia di diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99, come accertabile d'ufficio presso la Provincia di _____(indicare);
- alla data di presentazione della presente dichiarazione, il soggetto gestore è in regola con il versamento dei contributi I.N.P.S., I.N.A.I.L.,

inoltre mi impegno a:

- garantire il Centro Estivo diurno per tutto il periodo previsto nell'avviso;
- garantire, se richiesto esplicitamente dai competenti uffici comunali, l'inserimento di bambini/ragazzi disabili;
- accettare l'attività di controllo e i sopralluoghi che l'Amministrazione, direttamente o tramite i competenti servizi comunali, riterrà di effettuare;
- stipulare apposita polizza assicurativa.

RCT/RCO: Euro 2.500.000,00 "unico" (per danni a persone e cose) e che preveda tra le altre condizioni anche la specifica estensione a:

- preparazione e somministrazione di cibi e bevande;
- conduzione di locali, strutture, impianti e beni loro consegnati;
- danni a cose in consegna o custodia, nonché a cose presenti nelle aree o locali in cui si eseguono i servizi;
- danni a cose di terzi da incendio;
- danni subiti da persone non in rapporto di dipendenza con il Soggetto gestore, che partecipano all'attività oggetto della presente convenzione a qualsiasi titolo (volontari, collaboratori ecc...)
- responsabilità civile derivante da fatto (anche doloso) di persone della cui opera il Soggetto gestore si avvalga (dipendenti e non)

Il personale utilizzato dovrà essere in regola con le norme ed assicurazioni obbligatorie vigenti.

L'operatività o meno delle coperture assicurative non esonera il Soggetto gestore dalle responsabilità di qualunque genere su di esso incombenti, né dal rispondere di quanto non coperto – in tutto o in parte – dalle coperture assicurative suddette.

La polizza di cui al punto precedente va stipulata per la durata della convenzione.

- a stipulare apposita polizza infortunio per la frequenza del centro estivo che preveda come minimo i seguenti capitali assicurativi procapite: caso morte euro 100.000,00 e caso invalidità permanente euro 150.000,00.

ALLEGATI

- **PROGETTO EDUCATIVO DEL CENTRO ESTIVO**
- **COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO E/O DELLO STATUTO DEL SOGGETTO GESTORE TITOLARE DEL CENTRO ESTIVO,**

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/2000, attesto di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarò decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000, allego al presente documento **copia del documento di identità.**