

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA', RESA AI SENSI DELL' ART. 47
DEL
D.P.R. 28/12/2000, n .445 IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI E PROGETTO
ORGANIZZATIVO PER APERTURA DI CENTRO**

AL COMUNE DI RIBERA

inviare all'indirizzo di posta elettronica: protocollo generale@pec.comune.ribera.ag.it

Il sottoscritto _____, in qualità di
(presidente, rappresentante legale...) _____ dell'ente
gestore: C.F. _____, nato a
_____ prov. _____ il _____, residente a
_____ CAP _____ Via _____,

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione nonveritiera.

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia;

che l'attività di centro si svolgerà presso la struttura denominata:

_____:

Via/piazza e n. _____ Cap _____
proprietà di: _____ funzionante con la
seguente destinazione:

- Scolastica
- struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d'uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
- altra struttura specificare: _____ per un numero massimo di minori tale da garantire il prescritto distanziamento fisico di età compresa tra anni: _____ e anni _____

Dichiara:

- che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste dal protocollo regionale;
- che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome: _____ Nome: _____

in possesso dei seguenti requisiti:

maggiore età;

diploma di scuola secondaria di secondo grado;

del titolo di studio e/o esperienza in campo educativo _____

- che il personale impiegato in qualità di operatore per il centro è maggiorenne, ed è in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado o laurea preferibilmente ad indirizzo socio educativo;

Dichiara, inoltre che:

⌚ è impiegato il personale ausiliario nel numero di: _____

⌚ il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet";

⌚ tutto il personale impiegato è stato formato in merito alle norme igienico sanitarie sui temi della prevenzione di covid 19 nonché per gli aspetti di utilizzo dei dispositivi di protezione individuale;

⌚ relativamente alle presenze verrà istituito apposito registro per annotare giornalmente le presenze dei minori e degli adulti;

⌚ viene garantita la copertura assicurativa di tutto il personale coinvolto, degli eventuali operatori volontari e dei frequentanti il centro ;

⌚ nella struttura adibita a centro :

non sono consumati pasti

sono consumati pasti forniti dall'esterno

sono preparati e consumati pasti secondo quanto espressamente previsto dal protocollo "Indicazioni tecniche per le attività di produzione, commercializzazione e somministrazione di alimenti in relazione al rischio SARS CoV-2"

Dichiara che:

• l'attività estiva prevista ha la durata di n. _____ settimane, dal _____ al _____ con orario di apertura dalle _____ alle _____ dei giorni settimanali da _____ a _____

- per le attività verranno utilizzati spazi interni ed esterni e che la struttura è dotata di una piantina, dove gli ambienti, gli spazi e la loro organizzazione funzionale (es: accessi, aree gioco, aree servizio ecc.) siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire una base di riferimento per gli spostamenti;

- il prospetto della programmazione settimanale delle attività è la seguente:

- in caso di accoglienza di bambini e adolescenti con disabilità verranno utilizzate le seguenti modalità di accoglienza (identificando anche le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e utilizzare):
-
-
-

- autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 (GDPR), che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e ss. del summenzionato regolamento.

Luogo e data _____

Firma _____