Allegato 1 – Domanda di partecipazione

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA
SELEZIONE DELLE PROPOSTE PER L'ORGANIZZAZIONE DI
CENTRI ESTIVI ANNO 2025**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ C.F.

_____ in qualità di Legale Rappresentante dell'organizzazione proponente

_____ con sede in _____ alla Via/Piazza

_____ n° _____ C.A.P. _____ telefono

_____ email/Pec _____ C.F./P.IVA

Selezionare la forma giuridica dell'organizzazione

- Cooperativa Sociale, iscritta all'albo delle cooperative aln.
- Associazione di Promozione Sociale, iscritta all'Albo Regionale delle A.P.S. n. e/o affiliata ad _____
- A.P.S. nazionale iscritta all'Albo Nazionale delle A.P.S.N.
- Organizzazione di volontariato, iscritta all'Albo Regionale Regione Puglia delle O.D.V.n.
- EnteEcclesiastico/Parrocchia/Oratorio
- Associazione sportivadilettantistica
- Società
- Altro, specificare _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di cui all'avviso pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2025" con la seguente proposta progettuale:

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

Titolo della proposta

Ambito della proposta di centro estivo (cfr. art. 4 dell'Avviso):

- sportivo
- educativo
- ludico
- Altro _____

Il centro estivo presenta:

- solo spazi chiusi
- solo spazi aperti
- spazi chiusi e aperti

Estensione oraria giornaliera

Erogazione pasti:

- si
- no

Durata del centro estivo
(numero settimane)

Data di inizio

Data di fine

Localizzazione del centro estivo in area propria o in uso

Quartiere

Indirizzo

Titolo di godimento dell'area

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

LOCALIZZAZIONE STRUTTURA PUBBLICO

.....

Mq interni disponibili per le attività

Mq esterni disponibili per le attività

Numero totale minori da convenzionare: _____

di cui minori disabili: _____

Numero totale minori coinvolti sulle diverse fasce di età

Età	Numero	Rapporto Operatori/Bambini
5-17 disabili		1:1
5		1:5
6-10		1:7
11-17		1:10
Totale		

Numero e qualifica operatori disponibili:

.....
.....
.....
.....

Rapporto numero bagni/minori: (es. 1: 5)

.....

Nome e cognome del coordinatore del centroestivo _____

Titolo _____

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Nome e cognome del referente di progetto: _____

Recapiti referente di progetto:

Email: _____ Telefono: _____

Pec _____

DICHIARA, altresì

di essere a conoscenza dei contenuti dell'*Avviso Pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2025"* e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

(Luogo, data)

(firma leggibile)

ALLEGA, la seguente documentazione

- ❖ Atto e Statuto dell'enteproponente;
- ❖ Copia fotostatica fronte-retro del documento di identità del sottoscrittore (Rappresentante legale);
- ❖ Descrizione degli spazi destinati alle attività;
- ❖ 1 tavola in formato pdf o immagine in formato jpeg di supporto alla descrizione del progetto (es. locandina, fotografia, render);
- ❖ Proposta progettuale
- ❖ Autocertificazione attestante i requisiti di cui all'art. 2 del presente avviso (disponibilità delle strutture attraverso un titolo di proprietà, locazione, concessione, diritto di utilizzo ecc., delle attrezzature e conformità alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza degli impianti ed accessibilità);
- ❖ Copia polizza assicurativa per i minori iscritti, per il personale e per la responsabilità civile verso terzi