

Modulo di segnalazione inizio attività

AL COMUNE DI
Indirizzo
Cap città

Il sottoscritto _____, C.F. _____,

nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____,

in qualità di (titolare, presidente, rappresentante legale...) dell'ente:

Con sede in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ Partita IVA _____ Tel. _____ e-mail _____

Pec _____ iscritta CCIAA _____

PRESENTA SEGNALAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'
Attività organizzate per i bambini ed adolescenti
(Ordinanza Presidente della Regione Liguria n. 34
del 25/05/2020)

Per i locali _____

provvisti di mensa

Non provvisti di mensa

Ubicati nella struttura _____ situata al
piano _____

Dell'immobile in via _____ n. _____

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: _____

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

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 non veritiera:

- di aver preso visione dell'Ordinanza del Presidente della Regione Liguria n. 34 del 25 maggio 2020 e suoi allegati e in particolare delle Linee guida approvate dalla Conferenza delle Regioni in data 25 maggio 2020;
- che il progetto dell'attività per la quale presenta la segnalazione di inizio attività di cui allega è conforme alle suddette citate Linee guida;
- che tale progetto viene redatto sulla base di un apposito schema (facsimile allegato e disponibile sul sito della Regione Liguria);
- 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 la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza. L'attività verrà svolta in osservanza delle prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida;
- che l'attività estiva avrà inizio dal _____ ha la durata di n. ___ settimane con orario di apertura dalle _____ alle _____ dei giorni settimanali da _____ a _____
- che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:
Cognome: _____ Nome: _____
- che autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, 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 all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data, _____

Firma _____

Allegato progetto del servizio

Facsimile di Progetto

A) INFORMAZIONI GENERALI

- A.1 Titolo dell'attività
- A.2 Data prevista di inizio
- A.3 Data prevista di fine
- A.4 Altre informazioni generali (periodi di sospensione ...)

B) INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

- B.1 Nome organizzazione
- B.2 Indirizzo postale
- B.3 CF
- B.4 Email istituzionale (o di uso)
- B.5 Pec
- B.6 Tipologia di Ente (APS, Coop, OdV, ASD ... Altro specificare)
- B.7 Eventuali iscrizioni albi (terzo settore o altro)
- B.8 Nome legale rappresentante
- B.9 Nome persona di contatto
- B.10 Email di contatto
- B.11 Cellulare di contatto
- B.12 Altre indicazioni anagrafiche

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

1) Tempistiche, durata e orari

- 1.1 Scansione delle attività: attività settimanale, giornaliera (specificare i giorni)
- 1.2 Fasce orarie di entrata e uscita dei destinatari
- 1.3 Modalità di gestione delle fasi di entrata/uscita per evitare assembramenti e assicurare lo scambio di informazioni con gli accompagnatori previsti e i controlli di temperatura individuali con distanziamento*
- 1.4 Orario dedicato alle operazioni di predisposizione, riordino e pulizia degli ambienti con particolare attenzione ai servizi igienici e alle superfici toccate più frequentemente nonché delle attrezzature e dei giochi

2) Numero ed età dei destinatari

- 2.1 Fascia/e di età prevalente/i: 0/5; 6/11; 12/17;
- 2.2 Numero complessivo iscritti previsto (massimo)

3) Spazi (allegare piantina)

- 3.1 Descrizione degli spazi di attività
- 3.2 In caso di spazi istituzionali, indicare i riferimenti e i contatti del funzionario pubblico referente
- 3.3 Descrizione funzionale degli spazi interni ed esterni

4) Attività

- 4.1 Tipo/i di attività prevalente/i (sport, ludico-ricreativo, artistico ecc...)
- 4.2 Settimana tipo con indicazione delle attività (o specifica giornaliera se attività non settimanale)
- 4.3 Giornata tipo

5) Personale

5.1 Coordinatore educativo e organizzativo

5.2 Elenco operatori

6) Destinatari disabili

6.1 Modalità di accoglienza dei destinatari disabili e le eventuali forme di individualizzazione delle attività previste

7) Modalità di spostamento

7.1 Modalità previste per l'eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti, con particolare riguardo alle modalità con cui verrà garantita l'accompagnamento a bordo da parte di figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico, nel rispetto dell'ordinanza n. 31/2020 della Regione Liguria

8) Pasti

12.1 Modalità di somministrazione e fruizione (mensa, pasti veicolati o liberi)