**Al Comune di Caivano** VII° Settore – Servizi alla persona [**Pec: protocollo.caivano@asmepec.it**](mailto:protocollo.caivano@asmepec.it)

## Oggetto: AVVISO PUBBLICO DI MINIFESTAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI FINALIZZATI AD ATTIVITÀ SOCIO- EDUCATIVE E LUDICO-RICREATIVE A FAVORE DEI MINORI DAI 3 AI 17 ANNI

Il sottoscritto …………………………………………nato a ……………. e residente in

……………………alla Via/P.zza/C.da………………...n. ………. C.F in

qualità di legale rappresentante dell’Ente gestore… trasmette, in

allegato alla presente, il Progetto delle attività del Centro Estivo con il quale

***CHIEDE***

DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI FINALIZZATI AD ATTIVITÀ SOCIO-EDUCATIVE E LUDICO-RICREATIVE A FAVORE DEI MINORI DAI 3 AI 17 ANNI

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara** che l’Ente rappresentato:

* di essere registrato negli Albi/Registri/Elenchi di settore nazionali e/o regionali previsti da norme/disposizioni vigenti ed obbligatori per l’esercizio delle attività costitutive dell’organismo-concorrente (di cui all’art. 1 dell’Avviso).
* di rispettare i requisiti di conformità delle strutture utilizzate previsti dalle vigenti normative in materia di igiene, sanità, prevenzione incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità, documentata dal gestore con la segnalazione certificata di inizio attività o altra aiuto- dichiarazione richiesta dai protocolli vigenti;
* di impegnarsi a garantire, nel caso sia erogato il pasto, il rispetto delle normative europee, nazionali e regionali vigenti in materia di sicurezza alimentare e di somministrazione dei pasti e di essere in possesso, prima dell’inizio dell’attività, della notifica sanitaria per la produzione e/o somministrazione di pasti, nonché delle procedure di autocontrollo previste e si impegna a rispettare quanto previsto dalla normativa in materia in merito alla formazione del personale utilizzato;
* di impegnarsi ad attivare un’adeguata copertura assicurativa, per responsabilità civile verso terzi e per infortuni per minori ed adulti presenti ai campi, almeno 15 giorni prima dell’inizio del primo

campo e trasmettere copia delle polizze e delle quietanze entro tale termine al seguente indirizzo mail: [a.damiano@comune.caivano.na.it](mailto:a.damiano@comune.caivano.na.it)

* di impegnarsi ad osservare quanto previsto dal D.lgs. 4 marzo 2014 n.39 “Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile”;
* di impegnarsi al rispetto della normativa vigente sulle attività rivolte a minori, in particolare quelle relative alla sicurezza sul lavoro, alla privacy;
* di impegnarsi al rispetto della normativa vigente in materia contrattuale e previdenziale per il personale utilizzato nelle attività;
* dichiara l’assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 per quanto applicabile;
* di accogliere tutti i bambini richiedenti, fino ad esaurimento dei posti disponibili, senza discriminazioni di accesso;
* di disporre e rendere accessibile alle famiglie un progetto, educativo e di organizzazione del servizio che contenga le finalità, le attività, l’organizzazione degli spazi, l’articolazione della giornata, il personale utilizzato (orari e turnazione);
* di garantire l’erogazione di diete speciali per le esigenze dei bambini accolti nei casi sia erogato il pasto;
* di possedere i requisiti di cui al D.lgs 81/2008.

## Si allega alla presente domanda:

* + Atto costitutivo e/o camerale dell’Ente;
  + Documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità;
  + Regolamento di accesso del Centro Estivo;
  + Progetto con descrizione delle attività programmate e del Piano tariffario con il prospetto del costo settimanale, quindicinale, mensile;
  + Ubicazione e titolo di godimento della struttura presso cui si svolge l’attività;
  + indicazione della destinazione d’uso dei locali e degli spazi presso cui si svolge l’attività;
  + certificazione di abitabilità e di idonea conformità urbanistica dei locali e degli spazi presso

cui si svolge l’attività;

*A pena di invalidità della dichiarazione, la sottoscrizione della dichiarazione dovrà essere accompagnata dalla copia fotostatica - non autenticata - di un documento di identità del sottoscrittore legale rappresentante*;

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

# INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679 (GDPR)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

## Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Caivano, con sede legale in Don Minzoni, snc – 80023 – Caivano.

## Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di Caivano, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

## Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

## Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

## Diritti

Avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Caivano, scrivendo all’indirizzo [protocollo.caivano@asmepec.it](mailto:protocollo.caivano@asmepec.it)

I diritti sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR):

* ricevere conferma dell’esistenza dei dati suoi personali e richiedere l’accesso al loro contenuto
* aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
* chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
* chiedere la limitazione del trattamento
* opporsi per motivi legittimi al trattamento.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

**PROGETTO ATTIVITA’ CENTRO ESTIVO 2025**

# DENOMINAZIONE DEL PROGETTO CENTRO ESTIVO:

…………………………………………………………………………………………………………

# DENOMINAZIONE GIURIDICA ENTE E SEDE LEGALE

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

………………………………………………………………………………………………………… NATURA GIURIDICA………………………………………………………………………………. SEDE LEGALE ………………………………………………………………………………………. P.IVA: ………………………………………………………… C.F…………………………………………..RECAPITO TEL……………………………………… E.MAIL: ………………………………………………...PEC: ………………………………………

- per le Cooperative Sociali n. iscrizione al registro delle imprese al n……………………e all’Albo Regionale ……………….del …………...

Per i soggetti del terzo settore (d.lgs. 117/2017 e s. m.i) iscrizione nel registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS) al n………………………...

Per le società sportive affiliazione alla federazione… iscritta al Registro Società

Sportive al n……………………………...

# LEGALE RAPPRESENTANTE

NOMINATIVO……………………………………………………………………………………. NATO A ……………………………………..IL…………………………………….

RESIDENTE IN …………………………...ALLA VIA …………………………………………... C.F………………………………………………………………………………...

RECAPITO TELEFONICO ……………………………………..

E.MAIL: ………………………………...PEC: ………………………………………………….

1. **SEDE OPERATIVA DELL’ATTIVITA’** (se diversa da quella legale) INDIRIZZO………………………………………………………….………………………………... TELEFONO …………………………………………….

E.MAIL: ………………………………………………...PEC: ………………………………………

# COORDINATORE RESPONSABILE DEL PROGETTO CENTRO ESTIVO

NOMINATIVO ………….…………………………………………………….…………………….. TEL. CELL. ……………………………………………FAX …………………………………….. **E.MAIL: …………………………………………**

# RECAPITO DI POSTA ELETTRONICA A CUI NOTIFICARE TUTTE LE COMUNICAZIONI DELL’AMMINISTRAZIONE COMUNALE

E-MAIL……………………………………………………

# CONTATTI E RECAPITI PER LE FAMIGLIE PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

NOMINATIVO REFERENTE (se diverso dal Coordinatore)

…………………………………………………………………………………………… TELEFONO ..……………………………………..

E-MAIL………………………………………………………. SITO WEB……………………….…………………………………

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITA’ DEL CENTRO ESTIVO

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… FINALITA’ (dettagliare finalità e obiettivi del Progetto Educativo Ludico-Ricreativo proposto)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

FASCIA DI ETA’ DEGLI UTENTI A CUI IL PROGETTO DI CENTRO ESTIVO SI RIVOLGE

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… CALENDARIO SETTIMANALE DEI SINGOLI TURNI

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… ORARIO GIORNALIERO

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

N° MASSIMO ISCRITTI PER TURNO

…………………………………………………………………………………………………………

PIANO TARIFFARIO CON IL PROSPETTO DEL COSTO SETTIMANALE, QUINDICINALE, MENSILE

ED EVENTUALI ED EVENTUALI AGEVOLAZIONI **(**da specificare in relazione alle eventuali tipologie di campo, es. CON O SENZA PASTO, ECC.)

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… RAPPORTO NUMERICO EDUCATORE/MINORI PER TURNO

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………… MODALITA’ DI VERIFICA E MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA’

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

EROGAZIONE DEI PASTI (specificare le modalità di gestione dei pasti e il numero di persone in possesso dei requisiti necessari alla somministrazione dei pasti)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI DELLE SINOLE ATTIVITA’

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

POLIZZA ASSICURATIVA PER RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI

(scegliere tra le dichiarazioni sottostanti)

* si allega alla presente copia della polizza assicurativa n……. del… e della quietanza di

pagamento attestanti la copertura assicurativa;

* si dichiara che copia della polizza assicurativa e della quietanza di pagamento attestanti la copertura assicurativa saranno consegnate al Servizio Servizi Scolastici e Amministrativi almeno 15 giorni prima dell’inizio del primo campo;

POLIZZA ASSICURATIVA PER INFORTUNI A MINORI ED ADULTI PRESENTI AI CAMPI

(scegliere tra le dichiarazioni sottostanti)

* si allega alla presente copia della polizza assicurativa n……. del… e della quietanza di

pagamento attestanti la copertura assicurativa;

* si dichiara che copia della polizza assicurativa e della quietanza di pagamento attestanti la copertura assicurativa saranno consegnate all’Amministrazione Comunale-Settore Servizi al Cittadino almeno 15 giorni prima dell’inizio del primo campo.

Luogo e data ……………………….

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

…………………………………………