

**Allegato 1)**

**All'Unione delle Terre d'Argine  
Corso Alberto Pio, 91  
41012 Carpi (MO)**

**OGGETTO: Richiesta di concessione di contributi economici finalizzati alla realizzazione di progetti di inclusione di bambini/e ragazzi/e con disabilità a soggetti privati durante i mesi di giugno-luglio- agosto settembre 2021 nel territorio di Campogalliano, Carpi, Novi di Modena- UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE.**

Il sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
in qualità di.....  
della (**denominazione**).....  
per contatti: Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

***(barrare la casella d'interesse) Art. 4 del Codice del Terzo Settore***

- Organizzazione di volontariato
- Associazione di promozione sociale
- Enti filantropici
- Reti associative
- Società di mutuo soccorso
- Associazioni riconosciute o non riconosciute
- Parrocchia
- Fondazione
- Imprese sociali incluse le Cooperativa Sociali

Altro (*specificare*) .....

con sede in.....

con codice fiscale n. ....

con partita IVA n. ....

**RICHIEDE**

la concessione di contributi economici finalizzati alla realizzazione di progetti di inclusione di bambini/e ragazzi/e con disabilità a soggetti privati nei mesi di giugno- luglio -agosto-settembre 2021 nel territorio dell'Unione Terre d'Argine.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA:**

- di essere iscritta:

**(è necessario barrare e compilare solo la dichiarazione che si intende rendere fra quelle sottoriportate)**

- nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:  
numero di iscrizione.....  
data di iscrizione.....

**oppure**

- nel registro regionale/provinciale di cui all'art. 2 della L.R. n. 12/2005 di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:  
numero di iscrizione .....  
data di iscrizione .....

**oppure**

- nel registro regionale/provinciale/comunale di cui agli artt. 4 e 5 della L.R. n. 34/2002 di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:  
numero di iscrizione.....  
data di iscrizione .....

**oppure**

- nel Registro/albo unico del Terzo Settore articolato su livello nazionale:  
numero di iscrizione.....  
data di iscrizione.....

**oppure**

- altri ..... casi  
.....  
.....

- dichiara inoltre:

**(è necessario barrare una delle caselle sotto riportate):**

- che per l'organizzazione dell'attività in oggetto dispone di adeguati locali/aree a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- in proprietà;
- in disponibilità \_\_\_\_\_;
- con annesse aree cortilive/sportive \_\_\_\_\_;

- dichiara inoltre che intende organizzare l'attività in oggetto per bambini di età compresa:

**(è necessario barrare una o più caselle sotto riportate):**

- tra i 6 e gli 11 anni (scuole primarie)
- tra i 12 ed i 14 anni
- dai 14 anni

- dichiara infine

- che per l'attività in oggetto ha previsto la stipulazione di una polizza per la responsabilità civile con un istituto assicurativo (Decreto 28 agosto 2018, n. 129 "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107" ed in particolare l'art. 38).
- che il numero di bambini/e o ragazzi/e con disabilità iscritti al centro estivo (**alla data del .....2021**) è pari a \_\_\_\_\_.
- che il numero di bambini/e e o ragazzi/e con particolare gravità, desumibile dall'intervento ai sensi dell'art. 139 del D.Lgs. 112/1998, in base al quale durante l'anno scolastico si predisposizione anche l'assegnazione di personale educativo assistenziale oltre al docente di sostegno è pari a \_\_\_\_\_.
- che la frequenza di ciascun bambino, in base alle indicazioni della famiglia è quella descritta nell'allegato 2)
- che il progetto d'inclusione risponde a quanto definito nell'allegato 2)
- che verranno rispettate tutte le indicazioni sanitarie e organizzative previste dalle Linee Guida per la Gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella dell'emergenza COVID-19 previste dalla normativa vigente.

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**