

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 e agosto 2018 nel territorio di Carpi - 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
- Imprese sociali incluse le Cooperative 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 2018 nel Comune di Carpi-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:

- di aver attivato o di impegnarsi ad attivare entro l'avvio del servizio la **SCIA per l'apertura del centro estivo di cui alla "DIRETTIVA PER ORGANIZZAZIONE E SVOLGIMENTO DEI SOGGIORNI DI VACANZA SOCIOEDUCATIVI IN STRUTTURA E DEI CENTRI ESTIVI, AI SENSI DELLA L.R. 14/08, ART. 14 E SS. MM."** (DGR n. 247/2018);
- di rispettare i requisiti strutturali e le dotazioni minime e i requisiti funzionali del centro estivo di cui alla direttiva soprarichiamata;

- 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 Ministeriale n. 44/2001, art. 50).
- che il numero di bambini/e o ragazzi/e con disabilità iscritti al centro estivo **(alla data del 4 giugno 2018)** 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)

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.

Allegato 2) PROGETTO DI INCLUSIONE

Criteria quantitativi (max. 50 punti)

Frequenza Centro estivo presso _____

bambino A, bambino B, etc. (non indicare nome e cognome)	età	Gravità, di cui al punto 2) dei criteri di valutazione par. 4 dell'Avviso Pubblico (si/no)	Periodo frequentato	Tipologia di frequenza (solo mattino o giornata intera)

Criteria qualitativi (max. 50 punti)

Caratteristiche qualitative del progetto d'inclusione (massimo 4 facciate in formato A 4, con carattere non inferiore a 11) indicando ALMENO:

- 1) FINALITA'
- 2) DESTINATARI
- 3) ATTIVITA' PROPOSTE

Allegato 3) DOCUMENTAZIONE PER LA RENDICONTAZIONE (da inviare entro il 31 ottobre 2018)

Evidenziare con chiarezza le differenze rispetto al progetto di inclusione di cui all'Allegato 2 e le relative motivazioni

Frequenza Centro estivo presso _____

bambino A, bambino B, etc. (non indicare nome e cognome)	età	Gravità, di cui al punto 2) dei criteri di valutazione par. 4 dell'Avviso Pubblico (si/no)	Periodo frequentato	Tipologia di frequenza (solo mattino o giornata intera)

Dati a consuntivo del progetto d'inclusione realizzato (massimo 4 facciate in formato A 4, con carattere non inferiore a 11) indicando ALMENO:

- 1) RISULTATI CONSEGUITI
- 2) DESTINATARI
- 3) ATTIVITA' REALIZZATE
- 4) CRITICITA' E PUNTI DI FORZA RICONTRATI
- 5) SPESE COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTE