

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 2020 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
- 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 2020 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 avere presentato o di impegnarsi a presentare prima dell'inizio dell'attività la dichiarazione su possesso requisiti e progetto organizzativo di cui all'ALLEGATO 2) del Protocollo Regionale per attività ludico-ricreative-centri estivi per bambini e gli adolescenti dai 3 ai 17 anni.

- 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 11 giugno 2020**) 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 fase 2 dell'emergenza COVID-19, allegate al DPCM del 17/05/2020 e le successive normative regionali, nonché eventuali sopravvenienti disposizioni nazionali e regionali.

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.