



Spett.le Unione delle Terre d'Argine  
Settore Servizi Educativi ed Istruzione  
Corso A. Pio n.91  
41012 Carpi MO

[pubblica.istruzione@pec.terredargine.it](mailto:pubblica.istruzione@pec.terredargine.it)

### Dati del gestore

Il/La sottoscritto/a **legale rappresentante**

Cognome

Nome

Codice fiscale

dell'Associazione/Ente/Fondazione/Società *(indicare natura giuridica e denominazione completa)*

avente il seguente Codice fiscale

e Partita Iva

con sede in Via/Piazza

n.

C.A.P.

Città

Prov.

e-mail

pec

### Dati del centro estivo

gestore del centro estivo denominato *(indicare il nome del centro estivo che si desidera venga indicato nell'elenco approvato, anche eventualmente in forma abbreviata)*

che si terrà presso

Via/piazza

n.

C.A.P.  Città  Prov.

nel seguente periodo (*indicare la data di inizio e di fine del periodo o dei periodi di attività*)

### CHIEDE

di **aderire** al “*Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi. Anno 2024*” promosso dalla Regione Emilia Romagna con Delibera di Giunta n. 365/2024,

e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto affermato nella presente domanda corrisponde al vero ed è accertabile ai sensi dell’art. 43 del citato DPR 445/2000, ovvero documentabile su richiesta dell’Unione delle Terre d’Argine

### DICHIARA

- di essere in possesso dei **requisiti** previsti dalla DGR 247/2018 come modificata dalla DGR 469/2019 ad oggetto: “*Modifiche alla delibera di Giunta Regionale n. 247/2018 Direttiva per organizzazione e svolgimento dei soggiorni di vacanza socioeducativi in struttura e dei centri estivi, ai sensi della L.R. n. 14/2008, art. 14 e ss.mm.ii.*”;

(barrare una delle tre caselle)

di **aver presentato la S.C.I.A.** (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in data  con n.

*oppure*

di impegnarsi a **presentare la S.C.I.A.** (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) **entro l’inizio dell’attività del centro estivo** e di essere consapevole che in caso di mancata presentazione della S.C.I.A. entro l’inizio dell’attività, il centro estivo sarà escluso dal Progetto;

*oppure*

di **non essere tenuto alla presentazione della S.C.I.A.** (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in quanto **istituzione scolastica paritaria** (vedi punto 5 dell’Allegato 1 alla DGR 365/2024);

- di **accogliere tutti i bambini richiedenti**, fino a esaurimento dei posti disponibili, senza discriminazioni di accesso;

- che il centro estivo accoglierà bambini/e e ragazzi/e di **un’età compresa** tra

per un **numero massimo** di bambini previsto di ;

- che il centro estivo avrà i seguenti **giorni ed orari di apertura:**

- di **accogliere i bambini con disabilità certificata** ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.ii., previo accordo con l'Unione delle Terre d'Argine finalizzato a garantire le appropriate modalità di intervento e sostegno;
- di **disporre di un progetto educativo e di organizzazione del centro estivo** che contiene finalità, attività proposte, organizzazione degli spazi, articolazione della giornata, personale utilizzato con orari e turni, rette richieste per la frequenza, da rendere pubblico e accessibile alle famiglie, **e di allegarlo alla presente domanda**;

(barrare una delle due caselle)

che **è** prevista la somministrazione del pasto

**oppure**

che **non è** prevista la somministrazione del pasto

- di **garantire la fruizione di diete speciali** su presentazione di richiesta da parte delle famiglie, nel caso sia prevista la somministrazione del pasto;
- di **definire** il costo di iscrizione **settimanale** al centro estivo e prevedere un'adeguata pubblicizzazione;
- di **rilasciare alle famiglie regolari ricevute/fatture di pagamento** che devono riportare:
  - l'intestazione del soggetto che le rilascia
  - la data, il numero della ricevuta
  - l'intestazione al genitore richiedente il contributo
  - il nome del bambino, il numero di settimane frequentate, il mese di riferimento, la quota settimanale, l'eventuale scontistica applicata e l'importo pagato.  
*(Nel caso in cui la ricevuta/fattura sia rilasciata a nome del minore, è necessario indicare chiaramente il nome e il codice fiscale del genitore richiedente il contributo nella descrizione della ricevuta/fattura);*
- di **impegnarsi a fornire tempestivamente al Settore Servizi Educativi ed Istruzione tutti i dati, le informazioni e i documenti** (ad es. copie delle quietanze/ricevute/fatture di pagamento, registro delle presenze, modelli regionali, etc.) necessari per la gestione e rendicontazione del progetto nei tempi e nelle modalità che saranno comunicati dal Settore stesso;
- di essere consapevole che il *“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi. Anno 2024”* e i relativi contributi sono destinati esclusivamente ai bambini di età compresa dai 3 ai 13 anni, o fino ai 17 anni in caso di disabilità certificata ai sensi della L. 104/92;
- di avere letto e di essere a conoscenza di tutti i requisiti previsti dalla direttiva riguardante i centri estivi di cui alla delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 469/2019 e da quella inerente il *Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita lavoro* di cui alla delibera della Giunta Regionale n. 365/2024;

- che tutti i dati relativi ai minori e alle loro famiglie saranno trattati e conservati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, con riferimento in particolare al Regolamento Europeo 2016/679;

- che il Responsabile della Protezione dei Dati è :

- che i riferimenti telefonici per eventuali comunicazioni inerenti il Progetto sono i seguenti:

tel.  cell.

(appartenente a)

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- **Copia del documento d'identità** del legale rappresentante firmatario (in caso di firma non digitale)
- **Progetto educativo e di organizzazione del servizio** riportante le finalità, le attività, l'organizzazione degli spazi, l'articolazione della giornata, il personale impiegato (orari e turnazioni)

*Il presente modulo deve essere compilato, firmato e inviato **entro martedì 21 maggio 2024** via PEC all'indirizzo [pubblica.istruzione@pec.terredargine.it](mailto:pubblica.istruzione@pec.terredargine.it).*