

ALLEGATO B – MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PER OPERATORI DEI CENTRI DIURNI ESTIVI PER MINORI CON AUTORIZZAZIONE RILASCIATA NELL'ANNO 2022 E /O NELL'ANNO 2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale rappresentante di _____ (indicare riferimenti soggetto proponente), nato a _____, il _____, residente a _____ in _____, codice fiscale _____ sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/00)

DICHIARA

- di avere preso conoscenza della normativa nazionale e regionale vigente;
- che il progetto di cui di seguito è stato redatto conformemente alle stesse, esonerando da qualsiasi responsabilità rispetto all'esecuzione del progetto gli enti che ricevono la richiesta di approvazione;
- di aver preso visione dell'informativa privacy

Soggetto proponente	<i>Dati generali, natura sociale, legale rappresentante etc. riferimenti mail e telefonici</i>						
Sede di realizzazione delle attività	<i>Indirizzo e denominazione struttura</i>						
Modalità di iscrizione	<i>Indicare modalità e tempi di iscrizione e criteri di priorità nell'accesso al servizio, nonché un riferimento mail/telefonico per informazioni all'utenza</i>						
Calendario di apertura	<i>Indicare date e giorni di apertura</i>						
Orario quotidiano di funzionamento:	orari di effettiva apertura all'utenza tempi previsti per la predisposizione quotidiana del servizio tempi previsti per il riordino						
Numero e età dei bambini/adolescenti accolti	<table> <tr> <td>età 3/5 n°</td><td>in n° gruppi</td></tr> <tr> <td>età 6/11 n°</td><td>in n° gruppi</td></tr> <tr> <td>età 12/17 n°</td><td>in n° gruppi</td></tr> </table>	età 3/5 n°	in n° gruppi	età 6/11 n°	in n° gruppi	età 12/17 n°	in n° gruppi
età 3/5 n°	in n° gruppi						
età 6/11 n°	in n° gruppi						
età 12/17 n°	in n° gruppi						
Rapporto numerico educatore/bambino previsto	età 3/5 : età 6/11: età 12/17 : bambini/ ragazzi con disabilità:						
Spazi previsti al chiuso	Breve descrizione e mq per ciascun ambiente: Mq a disposizione per ciascun bambino e adulto presente:						
Spazi previsti all'aperto	Breve descrizione e mq indicativi per ciascuno spazio esterno :						

	Mq a disposizione negli spazi esterni per ciascun bambino e adulto presente:
Servizi igienici	Indicare numero e tipologia (in relazione all'utilizzo da parte delle diverse fasce d'età).
Allegare planimetria delle aree chiuse con indicazione delle funzioni dei diversi spazi (es. accessi, aree gioco, aree servizio, etc) e le loro modalità e tempi di utilizzo da parte dei diversi gruppi presenti. Ove possibile, indicare i flussi e gli spostamenti previsti nel corso della giornata.	
Utilizzo degli spazi	Descrivere le modalità di utilizzo degli spazi da parte dei diversi gruppi, evidenziando eventuali turnazioni nell'utilizzo di aree comuni.
Programma giornaliero - Tempi e modalità di svolgimento delle attività - Periodicità e modalità prevista per igienizzazione spazi in base alla tipologia degli stessi (prodotti utilizzati) - Periodicità e modalità prevista per igienizzazione	

materiali e attrezzature (prodotti utilizzati)	
Personale <i>(l'elenco nominativo dovrà essere reso disponibile presso la sede del Centro Estivo, con la registrazione dei turni di presenza)</i>	Personale educativo/animativo impiegato Numero e qualifica Personale esecutore/operatori di supporto per le attività di pulizia e sanificazione Numero e qualifica Personale sostituto Numero e qualifica Personale di coordinamento Numero e qualifica Personale volontario
Modalità previste nel caso di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità	Indicare specifiche modalità adottate per l'accoglienza. Indicare le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare:
Frequenza di specifiche iniziative formative su: per gli operatori addetti all'accoglienza dei bambini e adolescenti con disabilità, formazione in merito alle speciali	Personale già formato al momento della presentazione del progetto n° _____ Personale che verrà formato prima dell'avvio del servizio n° _____

