

All'Ufficio Servizi Sociali

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

MAIL _____

PEC indirizzo posta elettronica certificata _____

Telefono _____ Cellulare _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla selezione per il finanziamento di cui all'oggetto.

A tal fine, con la presente domanda di partecipazione

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, sotto la propria responsabilità consapevole della responsabilità penale derivante dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R.

REQUISITI: Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione:

☐ soggetto appartenente al terzo settore, di essere iscritto al Registro Unico nazionale del terzo settore (RUNTS) o, nelle more, in uno dei registri attualmente previsti ex art. 101 D. Lgs. 117/17

☐ Cooperativa, di essere iscritta/o nel Registri/Albo _____
come da atto di _____ n° _____ del _____

☐ il soggetto o società rappresentata risulta iscritta al Registro delle Imprese o all'albo delle imprese artigiane presso la Camera del Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura (C.C.I.A.A.) come da atto di _____
n° _____ del _____

☐ di essere nelle condizioni di _____
e pertanto non essere iscritto a nessun registro, albo od elenco di cui sopra.

☐ di perseguire finalità di tipo educativo, socio culturale, ricreativo e/o sportivo a favore di minori.

☐ il soggetto proponente possiede un'esperienza almeno di n.1 anno nel settore di attività oggetto della manifestazione di interesse che sinteticamente di seguito descrive:

DICHIARA INOLTRE

di conoscere, aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nella manifestazione di interesse in oggetto ed in particolare:

- di attivare adeguata copertura assicurativa, per i minori iscritti, per il personale e per responsabilità civile verso terzi;

- di retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;
- svolgere le attività in strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
- di garantire il rispetto delle normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, in particolare quelle relative alla riservatezza ed alla gestione dei dati sensibili ed alla privacy;
- di provvedere alla tenuta di un registro su cui annotare le presenze giornaliere dei minori;
- di garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia, l'adeguata pulizia e sanificazione degli ambienti utilizzati per le attività;
- di impegnarsi a realizzare attività finalizzate a favorire l'inclusione e l'integrazione sociale;
- di accogliere gratuitamente minori in situazioni legate a bisogni specifici eventualmente segnalati dal Servizio Sociale del Comune di Castellaneta per un n. massimo di 10 bambini;

DICHIARA ALTRESI'

Relativamente al personale coinvolto

- di utilizzare personale idoneo rispetto alla tipologia del servizio offerto, facendo in modo che il rapporto educatori/utenti garantisca un buon livello di efficienza del servizio, anche riguardo la sicurezza;
- che assumerà le funzioni coordinatore responsabile:
 - Cognome _____ Nome _____
di cui si allega curriculum vitae;
- di impegnarsi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

Il Comune di CASTELLANETA dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati forniti dai partecipanti in formato cartaceo per il perseguimento delle attività necessarie per l'espletamento dei procedimenti connessi alla presente manifestazione. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Castellaneta.

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____ (Firma per esteso del sottoscrittore)

Si allega alla presente domanda:

**Documento di identità in corso di validità,
Curriculum vitae del Coordinatore educativo;
Progetto organizzativo del servizio offerto;
Copia dello Statuto o dell'Atto Costitutivo ove previsti;
Modello di tracciabilità dei flussi finanziari con relativo IBAN.**