### Allegato B

### Al COMUNE DI FAGNANO OLONA

Piazza Cavour, 9

21054 FAGNANO OLONA (VA)

Pec [protocollo.fagnanoolona@legalmail.it](mailto:protocollo.fagnanoolona@legalmail.it)

# OGGETTO: PROGETTO ORGANIZZATIVO DI CENTRO ESTIVO - OPPORTUNITÀ ORGANIZZATE DI SOCIALITÀ E GIOCO - PER BAMBINI ED ADOLESCENTI NELLA FASE 2 DELL’EMERGENZA COVID-19 DI CUI AL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 11 GIUGNO 2020, ALLEGATO N. 8, E ALL’ORDINANZA REGIONALE N. 566 DEL 12 GIUGNO 2020

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la  sottoscritto/a | |
| nato/a | il |
| Residente a | |
| invia | n. |
| Codice Fiscale | |
| telefono | |
| in qualità di legale rappresentante della (società/cooperativa/associazione ecc.) | |
| sede legale a | |
| invia | n. |
| telefono | |
| E-MAIL | |
| P.E.C. | |
| P.IVA | Cod.Fiscale |

**COMUNICA DI VOLER AVVIARE UN SERVIZIO ESTIVO PER BAMBINI E/O ADOLESCENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominato | |
| tel: | e-mail: |
| sito nel Comune di | **FAGNANO OLONA** |
| in via | n. |
| da compilare se il referente o coordinatore non coincide con il legale rappresentante | |
| Nome cognome Referente/coordinatore | |
| Cod. Fiscale Referente/coordinatore | |
| Data inizio Ruolo Referente/coordinatore | |

|  |
| --- |
| **IN FORMA DI:** |
| Attività ludico ricreative/centri estivi organizzate per i bambini in fascia di età 0 – 3 anni (asilo nido), con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione, utilizzando lo spazio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | |  | |  | |  |   Attività ludico ricreative/centri estivi organizzate per i bambini in fascia di età 3-6 anni (scuola dell’infanzia), con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione, utilizzando lo spazio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Attività ludico ricreative/centri estivi organizzare per ragazzi in fascia di età 6-11 anni (scuola primaria), con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione, utilizzando lo spazio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Attività ludico ricreative/centri estivi organizzare per ragazzi in fascia di età 11 -14 anni (scuola secondaria di 1° grado), con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione, utilizzando lo spazio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 CHE IL SERVIZIO ESTIVO SARÀ GARANTITO, PER L'INTERO PERIODO DI FUNZIONAMENTO, COME SEGUE:**

1. **calendario di apertura: dal giorno / /2020 al giorno / /2020**

**orario quotidiano di funzionamento** (*indicare sia i tempi di effettiva apertura all’utenz,a sia quelli – precedenti e successivi – previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato | Domenica |
| Apertura, allestimento, igienizzazione della  struttura | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: |
| Attività mattutine | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: |
| Pranzo | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: |
| Attività pomeridiane | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: |
| Chiusura, riordino, igienizzazione della  struttura | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: | dalle: alle: |
| Tot. Ore di funzionamento |  |  |  |  |  |  |  |

**tempi di svolgimento delle attività e loro programma giornaliero di massima** (*indicare in ogni riga le diverse situazioni e attività che si svolgono dall’inizio al termine della frequenza e individuando altresì i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e materiali):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| attività | 07.00 | 07.30 | 08.00 | 08.30 | 09.00 | 09.30 | 10.00 | 10.30 | 11.00 | 11.30 | 12.00 | 12.30 | 13.00 | 13.30 | 14.00 | 14.30 | 15.00 | 15.30 | 16.00 | 16.30 | 17.00 | 17.30 | 18.00 | 18.30 | 19.00 | 19.30 | 20.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **elenco dei bambini ed adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico (1 mt) *[ATTENZIONE: qualora già disponibili indicare i nominativi dei bambini, se non ancora disponibili, dichiarare il numero massimo dei bambini accolti ed inviare successivamente l'elenco nominativo al Comune il giorno PRIMA dell'avvio del Centro stesso e ad ogni successiva variazione]:***

### gruppo A: Fascia d'età □0-3 anni □3-6 anni □ 6-11 anni □ 11-14 anni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***Cognome*** | ***Data di nascita*** | ***Mq/bambino*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### gruppo B: Fascia d'età □0-3 anni □3-6 anni □ 6-11 anni □ 11-14 anni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***Cognome*** | ***Data di nascita*** | ***Mq/bambino*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(aggiungere tabelle all'occorrenza)

### gruppo : Fascia d'età □0-3 anni □3-6 anni □ 6-11 anni □ 11-14 anni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***Cognome*** | ***Data di nascita*** | ***Mq/bambino*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **descrizione degli ambienti e degli spazi utilizzati e loro organizzazione funzionale in rimando a ALLEGATA PLANIMETRIA**

DOTAZIONI DELLA STRUTTURA IN USO ESCLUSIVO:

|  |  |
| --- | --- |
| spazi esterni destinati allo svolgimento delle attività comprensivo dello spazio per la ristorazione | **mq** |
| spazi interni destinati allo svolgimento delle attività | **mq** |
| servizi igienici con wc | **n°** |
| servizi igienici con lavabo | **n°** |
| servizi igienici per disabili | **n°** |
| servizi igienici per educatori | **n°** |
| cassetta di pronto soccorso | **n°** |
| triage/ingresso utenti | **n°** |
| ingresso personale | **n°** |
|  |  |

TIPOLOGIA STRUTTURA:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oratorio |
|  | Struttura scolastica |
|  | Struttura sportiva |
|  | Area verde/parco |
|  | (altro...specificare) |
|  |  |

### elenco del personale impiegato (nel rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti), ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento e organizzativo del gruppo degli operatori:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nominativo*** | ***data di nascita*** | ***Qualifica***  *(educatore/volontario*  */psicologo/istruttore, etc.)* | ***Gruppo di assegnazione*** *(con riferimento ai*  *gruppi di cui al punto 2)* | ***Ore di servizio settima-nali*** | ***Titolare/ Supplente*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **specifiche modalità previste nel caso di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità (identificare le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **specifiche modalità previste per l’eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti, con particolare riguardo alle modalità con cui verrà garantita l’accompagnamento a bordo da parte di figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **modalità previste per la verifica della condizione di salute del personale impiegato**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **modalità previste per la verifica della loro condizione di salute dei bambini e adolescenti accolti:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **modalità di verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all’area e del**

**regolare utilizzo delle mascherine:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **modalità di organizzazione delle operazioni di pulizia e sanificazione per la manutenzione ordinaria**

**dello spazio, il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti e loro relativa pulizia approfondita periodica secondo le disposizioni del *Rapporto ISS COVID-19 n. 25/2020 “Raccomandazioni ad interim sulla sanificazione di strutture non sanitarie nell’attuale emergenza COVID-19: superfici, ambienti interni e abbigliamento. Versione del 15 maggio 2020”*:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personale addetto alle operazioni di pulizia e sanificazione quotidiana:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **cognome** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **prevista consumazione del pasto**: □SI □NO

in caso affermativo:

domestico interamente autogestito da ciascun bambino/adolescente

interamente assicurato mediante ditta esterna (indicare ragione sociale azienda fornitrice):

fornito tramite servizio catering, il servizio al tavolo è affidato al seguente personale del gestore in possesso di regolare attestazione HACCP:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Interamente erogato dal gestore mediante proprio personale in possesso di regolare attestazione HACCP:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Cuoco** | **Addetto (servizio al tavolo)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

i pasti vengono consumati in esercizi già aperti al pubblico (es. bar, ristoranti, ecc.)

*Altre indicazioni espresse nell’Avviso e qui non riportate*

* di essere in possesso di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificato di iscrizione all’Albo delle imprese della Camera di Commercio |
|  | Certificato di iscrizione al Registro delle persone giuridiche di diritto privato |
|  | Certificato di iscrizione all’albo delle cooperative sociali |
|  | Certificato di iscrizione ad altro albo/Registro pubblico |

# Dichiara altresì

* che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell’Unità d’offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo;
* che il personale impiegato, sia educativo che ausiliario non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet".

# Si impegna a:

* informare scrupolosamente ogni utente fruitore del servizio riguardo ai protocolli adottati volti ad una ridotta e controllata, interazione tra persone, che pur non potendo azzerare completamente il rischio di contagio, hanno lo scopo di ridurlo al minimo secondo le Linee Guida di cui all'Allegato n. 8 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 giugno 2020 ed ai Protocolli Regionali di cui all'Ordinanza n. 566 del 12 giugno 2020, contenenti adeguate misure di sicurezza e di tutela della salute;
* garantire copertura assicurativa di personale e utenza (assicurazione a cose nel caso in cui si utilizzino spazi comunali – plessi scolastici);
* mantenere standard e procedure per l'intera durate del periodo di funzionamento del servizio;
* comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati contenuti nella presente istanza;
* rispettare le prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti e loro relativa pulizia approfondita periodica secondo le disposizioni del *Rapporto ISS COVID-19 n. 25/2020 “Raccomandazioni ad interim sulla sanificazione di strutture non sanitarie nell’attuale emergenza COVID-19: superfici, ambienti interni e abbigliamento. Versione del 15 maggio 2020”*;
* applicare i seguenti criteri per la formazione di una graduatoria delle domande di accesso ai servizi qualora superiori ai posti disponibili:

# ALLEGA

* Fotocopia carta identità e codice fiscale del legale rappresentante
* Progetto educativo (con specifica delle diverse attività previste in ragione delle sottofasce d'età accolte)
* planimetria con evidenza delle aree chiuse nella quale i diversi ambiti funzionali – ad esempio, accessi, aree gioco, aree servizio, ecc. – siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire base di riferimento per regolare i flussi e gli spostamenti previsti, nonché per verificarne preliminarmente la corrispondenza ai richiesti requisiti di sicurezza, igiene e sanità,distanziamento fisico
* piano della formazione specifica del personale
* modello registro giornaliero di presenza dei bambini ed adolescenti accolti
* modello registro giornaliero presenze del personale e dei volontari in servizio
* modello registro giornaliero accessi alla struttura di personale e ditte esterne (fornitori/manutentori/ispettori,etc.)

# AUTOCERTIFICA

(ai sensi del DPR 445/2000)

## (barrare la casella corretta)

 di non avere riportato condanne penali;

 di avere riportato le seguenti condanne penali, risultanti da Certificato del Casellario Giudiziale:

…………………………………………………………………………………………….

## (barrare la casella corretta)

di non avere carichi pendenti;

di avere i seguenti carichi pendenti, risultanti da Certificato della Procura della Repubblica:

…………………………………………………………………………………………

## (barrare la casella corretta)

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all’art. 67 del

D. Lgs. 159/2011 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n.136”;

che nei propri confronti sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all’art. 67 del D. Lgs. 159/2011 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”.

In fede

|  |
| --- |
| luogo e data |
| (Firma e Timbro) |

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

|  |
| --- |
| luogo e data |
| (Firma e Timbro) |