

NOME COGNOME _____

Telefono _____ Cellulare _____

In riferimento all'Avviso in oggetto e pubblicato sul Sito istituzionale del Comune di Imperia

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA	
REQUISITI : Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione	
<input type="checkbox"/>	Se 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
<input type="checkbox"/>	Se Cooperativa, di essere iscritta/o nel Registri/Albo _____ come da atto di _____ n° _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Che 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 _____
<input type="checkbox"/>	di essere nelle condizioni di _____ e pertanto non essere iscritto a nessun registro, albo od elenco di cui sopra.
<input type="checkbox"/>	che il soggetto proponente possiede un'esperienza almeno di n. 1 anno (acquisita negli ultimi 5 anni) nel settore di attività oggetto del presente avviso pubblico che sinteticamente di seguito descrive:
<input type="checkbox"/>	di perseguire finalità di tipo educativo, socio culturale, ricreativo e/o sportivo a favore di minori.

**A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA
DICHIARA INOLTRE**

CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI

di aver visionato l'Avviso pubblico in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni; in particolare:

- **di impegnarsi, previa concertazione con l'Assessorato competente ai Servizi ed alle Politiche Sociali del Comune di Imperia, a realizzare attività finalizzate:**

alla promozione e potenziamento di attività incluse quelle rivolte a contrastare e favorire il recupero rispetto alle criticità emerse per l'impatto dello stress pandemico sul benessere psico-

fisico e sui percorsi di sviluppo e crescita dei minori;

a favorire sia l'inclusione di minori disabili certificati che l'integrazione sociale di minori in situazioni legate a bisogni specifici eventualmente segnalati dal Servizio sociale professionale;

- di attivare adeguata copertura assicurativa, per i minori iscritti, per il personale e per responsabilità civile verso terzi;
- di essere in regola con gli obblighi di cui all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39;
- di retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;
- di servirsi per le attività di strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
- di utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza;
- 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 essere informato e consapevole delle disposizioni, nazionali e regionali, riguardanti misure volte a fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, nonché della possibilità di eventuali future disposizioni nazionali e/o regionali che comportino conseguenze sullo svolgimento delle consuete attività ricreative estive (Centri estivi).

**DICHIARA ALTRESI'
CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'**

PERSONALE COINVOLTO

verrà utilizzato personale con qualifica professionale e in numero adeguato, secondo le disposizioni di legge vigenti e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età ed assenza autocertificata di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-*bis* del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.Lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre

- la presenza di un **coordinatore responsabile**

Cognome _____ Nome _____

titolo di studio e/o professionale in ambito educativo, pedagogico, sociale, sportivo (si allega curriculum vitae) _____

- 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.

**DICHIARA
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante iscritto all'elenco decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la

documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;

- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

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 Imperia dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. 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 Imperia.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- Copia del modello organizzativo e/o del progetto ludico-ricreativo presentato in sede di S.C.I.A. inviata attraverso la piattaforma SUAP del Comune di Imperia prima dell'avvio del servizio, come previsto dall'articolo 19 della legge regionale 11 maggio 2017 n. 9 ad oggetto "Norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali pubbliche e private";
- Nominativo del coordinatore responsabile e relativo curriculum;
- Copia dell'atto Costitutivo e/o dello Statuto del soggetto richiedente ed, in caso di Impresa, del certificato della CCIAA da cui si evinca l'attività esercitata.

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)
