DOMANDA DI AMMISSIONE

**ALL’ELENCO DEI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI CHE ADERISCONO AL PROGETTO PER IL CONTRASTO ALLE POVERTÀ EDUCATIVE E LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI ANNO 2023**

**POR FSE 2014/2020 E PR FSE+2021/2027**

**PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

Spett.le

Unione Comuni Modenesi Area Nord

Servizi educativi e istruzione

sede operativa:

P.zza 29 Maggio, 2

41033 Concordia Sulla Secchia (Mo)

Oggetto: Domanda di ammissione all’elenco dei soggetti gestori di centri estivi che intendono aderire al “PROGETTO PER IL CONTRASTO ALLE POVERTÀ EDUCATIVE E LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI”– ANNO 2023

Il/La sottoscritto/a

………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………..……………………. il .........................................

residente a…………………………………………………………………………………………………

Via………………………………………………………..n. ………tel. n. …………………………

cod. fiscale…………………………………………………………………………………………………….

in qualità di ………………………………………………………………………………………………..

della (denominazione)……………………………………………………………………………….…..

(barrare la casella d’interesse)

o Organizzazione di volontariato

o Associazione sportiva dilettantistica

o Associazione di promozione sociale

o Altro (specificare)……………………………………………………………………………………..

con sede legale in………………………………………………………………………………………

via ……………………………………………………………………………………..………….n. …...

Comune…………………………………………………………………………Prov…………………..

C.F./P.I.V.A………………………………………………………………………………………………

recapito telefonico……………………………………………………………………………………….

indirizzo mail…………………………………………………………………………………..…………

Preso atto del contenuto dell’avviso pubblico dell’Unione Comuni Modenesi Area Nord – Servizi educativi e istruzione”, quale soggetto capofila per il coordinamento e la gestione del **progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi” – anno 2023**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a nell’elenco dei soggetti gestori di centri estivi che intendono aderire al “progetto conciliazione vita-lavoro” promosso dalla Regione Emilia Romagna, rivolto a bambini e ragazzi dai 3 ai 13 anni (nati dall’01/01/2010 ed entro il 31/12/2020) e a bambini e ragazzi con disabilità certificata ai sensi della L. n.104/1992 fino ai 17 anni (nati dall’01/01/2006 ed entro il 31/12/2020) nel periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA:**

1. di impegnarsi ad adottare le indicazioni operative relative al funzionamento dei centri estivi di cui alla vigente Direttiva Regionale approvata con DGR n.247/2018 e modificata con DGR n.469/2019;
2. di garantire i seguenti requisiti minimi aggiuntivi:

* l’accoglienza di tutti i bambini e i ragazzi richiedenti, fino ad esaurimento dei posti disponibili, senza discriminazioni di accesso;
* l’accoglienza dei bambini e dei ragazzi con disabilità certificata ai sensi della L. n.104/1992 in accordo con UCMAN o con i rispettivi Comuni per residenti a Cavezzo, Finale Emilia, Mirandola, San Possidonio, al fine di garantire le appropriate modalità di intervento e di sostegno;
* disporre e rendere pubblico e accessibile alle famiglie un progetto, educativo di organizzazione del servizio che contenga le finalità, le attività, l’organizzazione degli spazi, l’articolazione della giornata, il personale coinvolto (orari e turnazione);
* garantire l’erogazione di diete speciali per le esigenze dei bambini accolti nei casi sia erogato il pasto;
* impegnarsi a fornire i dati, le informazioni e la documentazione richiesta per la gestione e la rendicontazione del progetto nei tempi e secondo le modalità indicate da UCMAN;
* emettere regolari ricevute/fatture di pagamento che devono riportare l’intestazione del soggetto che le rilascia, la data e il numero della ricevuta, l’intestazione al genitore richiedente il contributo, il nome del bambino, il numero di settimane, il periodo frequentato, la quota settimanale e l’importo pagato.

Il/La sottoscritto/a PRENDE ATTO che l’ente capofila verserà direttamente alle famiglie il contributo spettante.

**N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

Lì……………….., data…………….. FIRMA LEGGIBILE – TIMBRO

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni

acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi

al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Lì……………….., data…………….. FIRMA LEGGIBILE - TIMBRO