Al Comune di Coriano

Area servizi alla persona

Piazza Mazzini 15

47853 Coriano (RN)

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'APERTURA DI UN CENTRO ESTIVO ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..............................................................................................................................................

nato/a il ................................................ a ..............................................................................(prov ..................)

residente a ................................................(prov ...........) via...............................................................................

in qualità di legale rappresentante di *(Associazione, Istituzione, Ente, ecc.) ……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………*

*(indicare denominazione, domicilio e sede legale se si tratta di una persona giuridica e relativi recapiti)*

Codice Fiscale o partita IVA .................................................................................................................................

con sede in ..............................................................(prov ........) via....................................................................

tel. .............................................. PEC ............................................e.mail: .........................................................

sito web ..............................................................................................................................................................

sito Internet dedicato all’iniziativa (se presente) ...............................................................................................

**CHIEDE**

**di partecipare all’AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A FAVORE DEI GESTORI INTERESSATI ALL'APERTURA DI UN CENTRO ESTIVO nel periodo 6 giugno 2 settembre 2022.**

**Struttura richiesta …………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Titolo dell’iniziativa**………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Disponibilità all’accoglienza dei bimbi disabili SI NO**

**Numero di anni di esperienza di gestori di centri estivi** ……………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Periodo richiesto ……………….**………………………………………………………………………………………………………………………..

**Orari di apertura settimanale del servizio alle famiglie ………………………………………………**………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a dichiara:

* che lo statuto del soggetto richiedente o altro atto analogo non è in contrasto con i principi fondamentali della Costituzione, della legge, dell’ordine pubblico e dello Statuto comunale;
* di essere consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art 76 del DPR 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati;
* di applicare il protocollo dei centri estivi approvati dalla Regione Emilia-Romagna e di essere consapevole che la eventuale concessione del comodato gratuito verrà revocata nel caso del mancato rispetto del protocollo suindicato;
* di essere consapevole che la concessione del comodato gratuito della struttura richiesta non implica il conferimento di ulteriori benefici non esplicitamente richiesti e/o autorizzazioni da chiedersi ad altra Area del Comune di Coriano quali ad es.: occupazione suolo pubblico o licenze per le quali il richiedente dichiara fin d’ora di attivarsi presso gli uffici dell’Area competente;
* di essere informato che, in caso di domande per la medesima struttura per giorni ed orari tra loro incompatibili da parte di soggetti che risultino essere eventualmente a pari merito in graduatoria, verrà valutato il progetto educativo da presentarsi unitamente alla presente richiesta a pena di esclusione.

Per ulteriori informazioni sull’iniziativa: Ufficio servizi educativi - dott.ssa Milena Scola

- tel. centralino: 0541-659863/659812 – e-mail: servizisocioeducativi@comune.coriano.rn.it

**AUTORIZZA**

Il Comune di Coriano ad effettuare tutte le comunicazioni in merito all’agevolazione richiesta con la sola eccezione di quelle di rigetto dell’istanza all’indirizzo PEC/MAIL: …………………………………………………………………..

data firma

…………………………………….. ………………………………………………………….……………

**Si allega alla presente:**

1. copia del documento di identità del sottoscrittore
2. progetto di gestione del centro estivo

Ai sensi del GDPR 679/2016 e successive modificazioni i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti