

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il Sig. _____ nato a _____ () il _____ C.F. _____
 _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Ente
 _____ con sede a _____ () in via/C.so
 _____ n. _____ C.F./P.IVA _____ Tel _____
 Cell. _____ E-mail _____ PEC _____

Preso atto ed accettato tutto quanto previsto dall'Avviso Pubblico all. A) alla Determina n. _____/2021, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

- di organizzare il proprio centro estivo nel rispetto delle misure organizzative/sanitarie anti-Covid in vigore, con una previsione di spesa pari ad € _____;
- (eventuale) di sostenere, per l'utilizzo dell'area pubblica ubicata a _____ in via/C.so _____ n. _____ ai fini dello svolgimento del campo estivo, la spesa di € _____ a titolo di canone unico di occupazione (di cui al Regolamento comunale approvato con Delibera di C.C. n. 50 del 16.04.2021) come da pratica SEPI prot. n. _____;
- di applicare le seguenti tariffe accessibili/stabili per le famiglie dei bambini/ragazzi frequentanti _____ (specificare tutte le tipologie di tariffe previste a seconda delle modalità di frequenza);
- di essere disponibile ad accogliere, in regime di frequenza gratuita, bambini/ragazzi appartenenti a famiglie in condizione di grave disagio socio-economico segnalati dai Servizi socio-assistenziali territoriali, consapevole che il mancato introito sarà compensato dal contributo del Comune di Cascina per un massimo di 2 (due settimane di frequenza), a consuntivo e previa rendicontazione: SI ___ NO ___ (*barrare la voce che interessa*);
- di essere disponibile ad affiancare un operatore dedicato ai bambini/ragazzi certificati L.104/1992, segnalati dai Servizi socio-assistenziali territoriali, consapevole che il contributo del Comune a sostegno della spesa sostenuta per l'accompagnatore sarà limitato a max 2 (due) settimane di frequenza del campo da parte del ragazzo e avverrà a consuntivo e previa rendicontazione: SI ___ / NO ___ (*barrare la voce che interessa*);
- di rispettare pienamente quanto previsto dalle linee guida nazionali (All. 8 all'Ordinanza del Ministero della Salute del 21/05/2021) e regionali (Ordinanza Regione Toscana n. 53 del 4/06/2021);
- di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, in all. A4) al Bando;
- di _____ esprimere il consenso / _____ non esprimere il consenso (*barrare la voce che interessa*) al trattamento dei propri dati personali, inclusi quelli considerati "categorie particolari" di dati, consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati implica di non poter procedere con l'elaborazione della presente istanza.

SI IMPEGNA, A CONCLUSIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA

a presentare la rendicontazione di quanto sopra evidenziato, utilizzando il modello in **all. A2)** all'Avviso.

Allega alla presente istanza:

- il proprio progetto di attività svolta, secondo lo schema in **all. a)**;
- il proprio documento di identità in corso di validità.

Cascina, _____

Firma
