**FAC-SIMILE DI COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITÀ**

AL SINDACO DEL COMUNE DI BEVAGNA

AREA AMMINISTRATIVA SOCIO-ASSISTENZIALE

PEC: [comune.bevagna@postacert.umbria.it](mailto:comune.bevagna@postacert.umbria.it)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, presidente, rappresentante legale…) dell’ente gestore:

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

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA’**

**per**

**ATTIVITÀ EDUCATIVE NON FORMALI E INFORMALI, E RICREATIVE,**

**VOLTE AL BENESSERE DEI MINORI DURANTE L’EMERGENZA COVID-19**

***(Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia, “Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l’emergenza COVID-19”)***

Titolo dell’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome della persona di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immobile in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

situato al piano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente destinazione:

* scolastica
* extra scolastica idonea ad ospitare collettività di minori
* altro specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[*Nel caso di locali a destinazione scolastica segnalare l’avvenuto rilascio del nulla osta da parte del Dirigente scolastico*]**

per un numero massimo di minori \_\_\_\_\_di età compresa tra anni: \_\_\_\_\_\_\_\_e anni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifesta la propria eventuale disponibilità a collaborare con il Comune di Perugia nell’inserimento presso il centro estivo di minori:

* ***con disabilità indicati dalla ASL***; il pagamento degli operatori dedicati è a carico del Comune;
* ***esonerati dal pagamento in quanto autorizzati dai Servizi sociali***; la retta verrà rimborsata a consuntivo dal Comune.

Il/La sottoscritto/a inoltre, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di aver preso visione dell’Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia, “*Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l’emergenza Covid-19*”;
* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
* che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e che l’attività verrà svolta in osservanza delle prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida di cui sopra;
* che l’attività estiva avrà inizio dal \_\_\_\_\_\_ ha la durata di n.\_\_\_ settimane con orario di apertura dalle \_\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei giorni settimanali da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che il referente per COVID-19 all’interno della propria struttura che sovraintenda il rispetto delle disposizioni presenti nelle Linee guida, a supporto del gestore durante le attività è:

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall’Ufficio ricevente esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale sono resi e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all’art. 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Documento di identità in corso di validità