# *Allegato 1*

# DICHIARAZIONE SU POSSESSO REQUISITI

CENTRO ESTIVO ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….. nato/a a ………………………………….. il ……………, in qualità di ……………………………………..……. dell’ente/associazione ………………………………………… gestore del “Centro estivo” denominato ……………………………………………………………….. C.F. …………………………………………. P.IVA …………………………………………… con sede a …………………………..… in via ……………………………… cell. ………………….………… Email ……………………………………….

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 dall’art. 264 del D.L. 34/2020) e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

# DICHIARA

* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia;
* Che il gestore è/non è tenuto alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC);
* che l'attività di centro estivo si svolgerà presso la struttura denominata: …………………………… ………………………………………….. sita in Via/piazza …………………………………………

a …………………………… Cap …………… di proprietà di .……………………………………

* di essere nelle condizioni di stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione secondo la normativa vigente, non avere motivi ostativi alla realizzazione di quanto in oggetto e posizioni debitorie nei confronti dell'Ente;
* di avere realizzato storicamente attività con minori nell’area educativa, socio culturale e/o ricreativa- sportiva;
* di operare nel territorio del Comune di Corsano.
* che il responsabile delle attività (nome) …………………….……………….… (cognome) …………………………… è in possesso di adeguata e documentata esperienza pluriennale in campo educativo;
* che il personale impiegato ha esperienza maturata nei servizi educativi;

# DICHIARA inoltre che:

* sono impiegati n. …….. volontari o personale ausiliario;
* il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 *"Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet”*
* in caso di accoglienza di bambini e adolescenti con disabilità verranno utilizzate idonee modalità di accoglienza (identificando anche le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e utilizzare)
* si provvederà, prima dell’avvio del centro, ad attivare una copertura assicurativa di tutto il personale coinvolto, degli eventuali operatori volontari e dei frequentanti il campo estivo.

# Allegati

* curriculum dell’ente/associazione
* curriculum e documento d’identità del responsabile

Qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata tramite:

cell. ………………………………………… e-mail/PEC: […………………………….…….](mailto:asilonido.corsano@libero.it)............

Data …………………………………..

Firma……………………………………..

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati personali forniti.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_