

AL COMUNE DI ORNAGO
PEC: protocollo.comuneornago@postecert.it

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI AI GESTORI DEI CENTRI ESTIVI – anno 2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____
codice fiscale _____ in qualità di Presidente/legale rappresentante del (esatta
denominazione dell'associazione, ente, ecc) _____

C.F./P.IVA _____ con sede legale in
_____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione del fondo stanziato con deliberazione della Giunta Comunale n. 94 del 27/08/2025 avente ad oggetto "Indirizzi per la destinazione e l'erogazione del fondo statale di finanziamento per i centri estivi 2025.

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

1. Di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'erogazione dei contributi approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 94 del 27/08/2025
2. Di aver attivato la seguente attività: _____
_____ presso la struttura _____
sita in via _____ in Ornago;
3. Di aver previsto adeguata copertura assicurativa per il personale, per i minori iscritti, per responsabilità civile verso terzi, per danni causati a persone o a cose nello svolgimento dell'attività o conseguenti all'attività prestata;
4. Di aver rispettato scrupolosamente le normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, quelle relative alla sicurezza sul lavoro, alla privacy;
5. Di aver attivato il centro estivo/attività estiva con le seguenti caratteristiche:
FASCE di ETA' a cui l'attività è rivolta

Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno dei gestori di attività socio-educative a favore dei minori - estate anno 2025

- Bambini scuola infanzia
- Ragazzi/e scuola pri\maria
- Ragazzi/e scuola secondaria di primo grado
- Ragazzi 14/17 anni

➤ ISCRITTI (il numero si ottiene moltiplicando il numero di iscritti a settimana per il numero di settimane)

- Fino a 50 presenze
- da 51 a 100 presenze
- da 101 a 200 presenze
- da 200 a 450 presenze
- oltre 450 presenze

➤ DURATA

- Che l'attività si svolge per n. ____ settimane dal _____ al _____

➤ RESIDENTI ISCRITTI

Indicare la percentuale degli iscritti residenti rispetto al totale degli iscritti: ____%

➤ INCLUSIONE DISABILI

- Di avere incluso n. ____ minori disabili per i quali è prevista l'assistenza ad personam

TARIFFA standard APPLICATA per la settimana di frequenza (tempo pieno)

Euro _____

(firma leggibile del/della legale rappresentante)

**allega copia del documento di riconoscimento*

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il trattamento dei dati personali raccolti avviene in applicazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni.