A: Enti promotori del

Bando ***Costruiamo insieme la nostra estate in sicurezza***

e-mail: costruiamolestate@valoriamo.org

 e p.c. Al Comune di: ………………(sede dell’attività)

**Il sottoscritto: …………………………………………………………………………………………………………….**

**nato a………………………………………..residente a……………………………………………………………..**

**in via…………………………….n………. telefono……………………………………………………………………**

**In qualità di legale rappresentante dell’Ente………………………………………………………………………**

**tel……………………….email…………………………………….pec………………………………………………**

**CF/PIVA……………………………………………………………………………………………………………………**

**CHIEDE**

**la possibilità di accedere alle risorse del Bando “*Costruiamo insieme la nostra estate in sicurezza”* come di seguito indicato:**

|  |
| --- |
| **1.    LINEA SICUREZZA SANITARIA: NO** **SI** |
| **fornitura di presidi sanitari per operatori e utenti in relazione al numero previsto** |
| mascherine chirurgiche | NO SI n. |
| mascherine FFP2  | NO SI n. |
| gel lavamani 500ML | NO SI n. |
| termoscanner  | NO SI n. |
| altro(specificare) |   |

|  |
| --- |
| **2. ATTIVAZIONE PROGETTI SOCIALI ED EDUCATIVI DI COMUNITA’ NO SI**  |
| TIPOLOGIA ATTIVITA’ |
| L’ ATTIVITA’ E’ CONDIVISA CON IL COMUNE SI NO  |
| TIPOLOGIA DESTINATARI ………………………………………………………………………….n. complessivo ………….. |
| DURATA E CALENDARIO ATTIVITA’  |
| MODALITA’ FREQUENZA   | TEMPO PIENO totale utenti/settimanali previsti n.  |
| MEZZA GIORNATA totale utenti/settimanali previsti n.  |
| PERSONALIZZATA totale utenti/settimanali previsti n. specificare |
| Erogazione pasti  | NO SI    |
| Organizzazione trasporti collettivi  | NO SI    |
| Personale educativo | T. PIENO n. T.PARZIALE n. |
| Altro personale (specificare) | n. |
| Volontari  | n. |
| Altro (specificare) |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. PROMOZIONE DI OPPORTUNITA’ OCCUPAZIONALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI SVANTAGGIO SOCIALE tramite il Progetto Valoriamo e il Servizio Lavoro Distrettuale:**  **SI NO**  |
| **Contributo riservato agli enti che si avvalgono di imprese che prevedano inserimenti lavorativi/tirocini di persone in condizione di svantaggio** |
| Sanificazione periodica dei locali con idonea attrezzatura con micronebulizzazione a perossido di idrogeno | NO SI  |
| Pulizia quotidiana degli spazi con adeguata attrezzatura | NO SI  |
| Sanificazione periodica degli automezzi | NO SI  |
| Interventi di igienizzazione/sanificazione di aree e parchi gioco | NO SI  |
| Fornitura di pasti  | NO SI  |
| Costi previsti(dettagliare) | €…………………… |

|  |
| --- |
| **ALTRE INFORMAZIONI** |
| Quota settimanale prevista a carico delle famiglie per **attività a tempo** **pieno** (a prescindere dall’eventuale contributo del Bando) | €……………….. |
| Quota settimanale prevista a carico delle famiglie per attività **a tempo parziale** (a prescindere dall’eventuale contributo del Bando) | €………………… |
| Altre modalità di frequenza (specificare) |  |
| Eventuali costi a carico delle famiglie relativi a pasti  | €……………………. |
| Eventuali costi a carico delle famiglie relativi a trasporti  | €…………………….. |
| Sono previsti contributi di natura pubblica? | NO SI  |
| Sono previsti contributi da donazioni private? | NO SI  |
| Sono previste forme di autofinanziamento? | NO SI  |
| Altro(specificare) |  NO SI  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SPESE PREVISTE**  |
| Personale educativo | €  |
| Altro personale (specificare e dettagliare) | € |
| Pulizie/sanificazioni | € |
| Pasti | €  |
| Trasporti | €  |
| Materiali  | €  |
| Assicurazioni | € |
| Altro (specificare) | €  |
| **TOTALE SPESE**  | **€.** |
| **ENTRATE PREVISTE** | **€** |

**L’EVENTUALE CONTRIBUTO DEL BANDO COMPORTERA’ RIDUZIONE DEL COSTO A CARICO DELLE FAMIGLIE?**  NO SI

Luogo…………………………. Data………………………

Il Legale rappresentante dell’ente ………………………………………………………..

Autorizza al trattamento e alla conservazione dei dati secondo le disposizioni di cui al R.E. 679/2016 e s.m.i. sulla protezione dei dati personali

Luogo…………………………. Data………………………

Il Legale rappresentante dell’ente

………………………………………………………..

**Allegati da inviare:**

* **Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà e scheda progettuale (all.1)**