**PRESENTAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE / PROGETTO ORGANIZZATIVO**

**dichiarazione sostitutiva dell’Atto di Notorietà**

**(ai sensi artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)**

**All’Ufficio di Piano / Comune**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ATS VAL PADANA**

protocollo@pec.ats-valpadana.it

**Oggetto: Progetto Estate 2021 denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_)

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

codice fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **legale rappresentante** della (società/cooperativa/associazione, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*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 QUANTO SEGUE:**

1. L'attività si svolgerà presso la struttura denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

di proprietà di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. L’attività si svolgerà nel seguente periodo: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e nei seguenti giorni e orari:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GIORNATE APERTURA** | **MATTINO** | **POMERIGGIO** |
| **dalle ore** | **alle ore** | **dalle ore** | **alle ore** |
| **LUNEDÌ** |  |  |  |  |
| **MARTEDÌ** |  |  |  |  |
| **MERCOLEDÌ** |  |  |  |  |
| **GIOVEDÌ** |  |  |  |  |
| **VENERDÌ** |  |  |  |  |
| **SABATO** |  |  |  |  |
| **DOMENICA** |  |  |  |  |

1. Gli orari di attività con i bambini saranno i seguenti:

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

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

mentre le attività di pulizia e sanificazione verranno svolte nei seguenti orari:

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

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

1. **Il centro ospiterà bambini di età:**
* Gruppo 1 fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_\_ bambini
* Gruppo 2 fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_\_ bambini
* Gruppo 3 fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_\_ bambini
* Gruppo 4 fino ad un massimo in copresenza di n. \_\_\_\_\_\_ bambini
1. Nella struttura adibita al progetto:
* Non è previsto il consumo di pasti
* È previsto il consumo di pasti, con le seguenti modalità:

*Preparazione pasti:*

*Consumo pasti:*

1. Il progetto:
* Non prevede il servizio di trasporto per i frequentanti
* Prevede il servizio di trasporto per i frequentanti, con le seguenti modalità:
1. Gli operatori/animatori impiegati sono i seguenti:

***vedi allegato 1a***

1. I volontari impiegati sono i seguenti:

***vedi allegato 1b***

1. Il Responsabile del progetto/centro è:

Cognome/nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio posseduto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

anni di comprovata esperienza in servizi per l’infanzia e adolescenza n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Il referente covid-19 (*si tratta della figura che tiene i raccordi tra Enti/famiglie/bambini e ATS/Comune/Azienda ASPA per qualsiasi necessità relativa allo stato di salute di quanti a vario titolo sono coinvolti nelle azioni/attività. Può essere la medesima figura di Responsabile educativo e organizzativo. Deve garantire immediata rintracciabilità per la durata del progetto)* è:

Cognome/nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riferimenti per contatti durante lo svolgimento:

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tutto 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”*
2. Verrà istituito e tenuto aggiornato un **registro delle presenze giornaliere di minori e adulti**, suddiviso per ciascun “piccolo gruppo”.
3. Il prospetto della programmazione settimanale delle attività è il seguente:

*indicare tempi di svolgimento delle attività e programma giornaliero di massima (giornata-tipo), che espliciti chiaramente le situazioni e attività; nella descrizione deve emergere* ***l’organizzazione in “piccoli gruppi”****; vanno altresì incluse le routines del lavaggio mani (****ad ogni cambio di attività, dopo uso bagni, prima del pranzo)*** *e igienizzazione degli spazi e dei materiali. La parte qui descritta* ***può essere integrata con apposita scheda illustrativa da allegare***

1. le modalità di **gestione dell’ingresso e dell’uscita,** incluse le attività di **triage,** sono le seguenti:

*indicare il luogo dedicato, come sono scaglionati gli ingressi e le uscite, igiene delle mani, triage*

1. Il **piano della pulizia e sanificazione degli spazi e materiali**, nonché della pulizia dei bagni, è il seguente:
2. il piano **informativo** verso le famiglie (presentazione del progetto alle famiglie e informazione sui possibili rischi di contagio), è il seguente:
3. Verrà sottoscritto con le famiglie il **patto di corresponsabilità** (facoltativo inserire allegato) .
4. Verrà sottoposto alla firma dei genitori l’autodichiarazione sullo **stato di salute** del minore e sulle condizioni per accedere al centro (facoltativo inserire allegato).
5. Di aver **adeguatamente formato il personale**, sia professionale che volontario, sulle misure anti-contagio, sull’utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sulle misure di igiene e sanificazione, secondo il seguente piano:
6. Verrà adottata e fatta firmare a ciascun operatore e volontario impiegato sul progetto l’autodichiarazione sullo stato di salute (facoltativo inserire allegato).
7. Di aver contratto sul progetto idonea copertura assicurativa contro gli Infortuni e la Responsabilità Civile verso Terzi (facoltativo allegare copia)
8. *In caso di accoglienza bambini disabili*, verranno adottate le seguenti modalità di gestione, con specifico riferimento ai contatti con i servizi sociali territoriali:

**ATTESTA**

* che la struttura è in possesso dei requisiti previsti dalle direttive nazionali e dalle norme regionali in materia strutturale, di igiene e sicurezza;
* di aver preso visione delle “Linee operative territoriali per la presentazione di progetti di centri estivi 2021 per minori” approvate nel coordinamento Uffici di Piano dell’8/06/2021 di ATS Val Padana – ad integrazione del documento approvato nella Cabina di Regia Integrata del 04/06/2020 – e di aver organizzato l’attività in rispondenza delle indicazioni in esse contenute;
* di aver compilato adeguatamente e sottoscritto l’Allegato 2 – Check-list, in forma autocertificata.

**DICHIARA infine**

di autorizzare il trattamento dei dati forniti, sapendo che gli stessi 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.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* Allegato 1a – Elenco del Personale
* Allegato 1b – Elenco dei Volontari
* Allegato 2 – Check-list
* Facoltativo Allegato 3 – Patto di corresponsabilità
* Facoltativo Allegato 4 – autodichiarazione sullo stato di salute di operatori e volontari
* Facoltativo Allegato 5 – autodichiarazione dello stato di salute del minore