



**2/B - DATI ULTERIORI DI CONTATTO**

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**In riferimento all'avviso in oggetto**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**REQUISITI:** Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione:

- Se soggetto appartenente al terzo settore, di essere iscritto al Registro Unico nazionale del terzo settore (RUNTS) o, nelle more, in uno dei registri attualmente previsti ex art. 101 D. Lgs. 117/17
- Se Cooperativa, di essere iscritta/o nel Registri/Albo \_\_\_\_\_  
come da atto di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Che il soggetto o Società rappresentata risulta iscritta al Registro delle Imprese o all'albo delle imprese artigiane presso la Camera del Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura (C.C.I.A.A.)  
come da atto di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- di essere nelle condizioni di \_\_\_\_\_  
e pertanto non essere iscritto a nessun registro, albo od elenco di cui sopra.
- di perseguire finalità di tipo educativo, socioculturale, ricreativo e/o sportivo a favore di minori.

**A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA DICHIARA INOLTRE****CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI**

di conoscere, aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nell'Avviso in oggetto ed il mantenimento degli stessi per lo svolgimento delle attività estive proposte per l'estate, ed in particolare:

- di impegnarsi ad acquisire polizza assicurativa con idonei massimali, per gli utenti, per il personale utilizzato e per tutte le attività e le responsabilità inerenti all'esercizio delle attività relativa alla responsabilità civile per danni a persone o a cose e agli infortuni;
- di essere in regola con gli obblighi di cui all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs.4 marzo 2014, n. 39;
- di retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;
- di servirsi per le attività di strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
- di utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza;
- di garantire il rispetto delle normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, in particolare quelle relative alla riservatezza ed alla gestione dei dati sensibili ed alla privacy;
- di provvedere alla tenuta di un registro su cui annotare le presenze giornaliere dei minori e degli adulti da trasmettere al Comune settimanalmente;
- di garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia, l'adeguata pulizia e il decoro degli ambienti utilizzati per le attività;

- di impegnarsi a realizzare attività finalizzate a favorire l'inclusione e l'integrazione sociale;
- di accogliere minori in situazioni legate a bisogni specifici eventualmente segnalati dal Servizio Sociale del Comune di Castelnuovo di Garfagnana;
- di impegnarsi, se presente il servizio mensa, a rispettare la normativa vigente e a garantire, su richiesta delle famiglie, diete speciali per esigenze cliniche documentate ovvero etnico-culturali-religiose predisponendo specifico protocollo di sicurezza nel rispetto della normativa vigente;
- di aver visionato l'Avviso pubblico in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni;

**DICHIARA ALTRESI'  
CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'**

**PERSONALE COINVOLTO**

Verrà utilizzato personale con qualifica professionale e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età ed assenza autocertificata di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre

- la presenza di un coordinatore responsabile

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

titolo di studio e/o professionale in ambito educativo, pedagogico, sociale, sportivo.

- di utilizzare personale idoneo rispetto alla tipologia del servizio offerto, facendo in modo che il rapporto educatori/utenti garantisca un buon livello di efficienza del servizio, anche riguardo la sicurezza;

**DICHIARA  
INOLTRE, DI ESSERE A CONOSCENZA**

**DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)**

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI****INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

Il Comune di Castelnuovo di Garfangnana dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Castelnuovo di Garfangnana.

Data di compilazione \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

---

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*