

## Allegato C

### AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI ORGANIZZATIVI DEI CENTRI ESTIVI 2020 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
partita iva/C.F. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
Referente (nome e cognome) \_\_\_\_\_

#### Chiede

- di partecipare all'Avviso in oggetto presentando il proprio progetto organizzativo del servizio offerto da sottoporre all'approvazione di codesto Comune
- a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

#### Dichiara

- che gli ambienti e strutture che si intendono utilizzare hanno sede a Lastra a Signa in Via  
..... n.....
- di avere preso visione delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 emanate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le politiche della famiglia
- di assumersi la piena responsabilità della corretta applicazione delle disposizioni contenute nelle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 emanate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le politiche della famiglia, sollevando il Comune, che ne approva il progetto, da ogni responsabilità

#### Comunica

- che la tariffa a carico degli utenti applicata per la partecipazione ai centri estivi 2019 è stata di Euro..... a settimana
- che la tariffa a carico degli utenti per la partecipazione ai centri estivi 2020, tenuto conto dei maggiori oneri derivanti dal variato rapporto numerico educatore/bambino e dalle nuove disposizioni relative alla pulizia degli ambienti e all'igiene e protezione di operatori e bambini (fornitura di mascherine, gel disinfettante), nel caso di mancata compartecipazione dell'ente locale, sarà pari a Euro..... a settimana

Data \_\_\_\_\_

***Firma del legale rappresentante***

**Allegati:**

Documento di identità del legale rappresentante

Progetto organizzativo del servizio