

**COMUNE DI ALZANO LOMBARDO**  
**Provincia di Bergamo**

---

**AII.2**

Al Comune di Alzano Lombardo  
Ufficio Servizi Sociali  
Via G. Mazzini n.69  
24022 Alzano Lombardo (Bg)

**DICHIARAZIONE SU POSSESSO REQUISITI E PROGETTO ORGANIZZATIVO**

Il / la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
domiciliato a ..... via ..... n. ....  
in qualità di **legale rappresentante** del soggetto gestore .....  
**con sede legale a** ..... **in via** ..... **n.** .....  
**tel.**..... **e-mail**..... **fax**.....  
Cod. Fisc. .... P.IVA .....

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**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia;

che l'attività di centro estivo si svolgerà presso la struttura denominata: \_\_\_\_\_  
ubicata in Via/piazza e n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

di proprietà di: \_\_\_\_\_

funzionante con la seguente destinazione:

- scolastica
- struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d'uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
- altra struttura specificare: \_\_\_\_\_

che è stato redatto il progetto organizzativo del servizio offerto e che lo stesso sarà presente presso la sede di organizzazione del servizio,

---

**COMUNE DI ALZANO LOMBARDO**  
**Provincia di Bergamo**

---

**DICHIARA**

- che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla legge;
- che il personale impiegato in qualità di operatore per il centro estivo è maggiorenne, ed è in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado o laurea preferibilmente ad indirizzo socio educativo;
- che vengono applicati i seguenti rapporti tra operatori e iscritti:
  - per i bambini in età di scuola dell'infanzia (dai 3 ai 6 anni), un rapporto di un adulto ogni 15 bambini;
  - per i minori di età compresa tra i 6 e i 16 anni un rapporto di un adulto ogni 20 minori;
- di essere consapevole che il rapporto numerico previsto, nel caso di minori con disabilità, dovrebbe essere di un educatore a bambino/ragazzo, salvo casi specifici previa attenta valutazione.

Dichiara inoltre che:

- è impiegato il personale ausiliario nel numero di: \_\_\_\_\_
- è impiegato personale volontario nel numero di: \_\_\_\_\_
- 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";
- relativamente alle presenze verrà istituito apposito registro per annotare giornalmente le presenze dei minori e degli adulti;

**DICHIARA che:**

- l'attività estiva prevista ha la durata di n. \_\_\_\_\_ settimane  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
con orario di apertura dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
dei giorni settimanali dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_
- per le attività verranno utilizzati spazi interni ed esterni e che la struttura è dotata di una piantina, dove gli ambienti, gli spazi e la loro organizzazione funzionale (es: accessi, aree gioco, aree servizio ecc. ) siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire una base di riferimento per gli spostamenti
- il prospetto della programmazione settimanale delle attività è il seguente:

---

---

---

---

---

---

---

---

**COMUNE DI ALZANO LOMBARDO**  
**Provincia di Bergamo**

---

- in caso di accoglienza di bambini e adolescenti con disabilità verranno utilizzate le seguenti modalità di accoglienza (identificando anche le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e utilizzare)
- 
- 

Dichiara che:

- ha elaborato un protocollo igienico sanitario per la gestione in sicurezza delle attività che è parte integrante del progetto organizzativo del servizio

Autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti 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. Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---