Domanda per l'assegnazione di contributi a favore di soggetti privati che hanno realizzato attività con funzione educativa o ludico-ricreativa per bambini/e e ragazzi/e di età compresa tra zero e diciassette anni – centri estivi 2022 -.

Dichiarazione da sottoscrivere ai sensi del D.P.R. 445/2000

Al Comune di Rovigo
Ufficio Istruzione
Piazza Vittorio Emanuele II, 1
45100 Rovigo

PEC serviziscolastici.comune.rovigo@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a_____

in via _____, in qualità di _____

della seguente organizzazione _____

_____

con sede nella città di Rovigo, C.F._____

Indirizzo _____

Tel. _____ E-mail _____

PEC _____

- ☐ Iscritta a (albo Regionale, registro nazionale ...) _____n. ____del ____ _____;
- ☐ Non iscritta

avendo realizzato un'attività educativa o ludico-ricreativa "centro estivo" per bambini/e e ragazzi/e di età zero – diciassette anni, con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione ed utilizzando le potenzialità di accoglienza di spazi per l'infanzia e delle scuole od altri ambienti similari;

CHIEDE

di essere ammesso all'assegnazione del contributo che verrà erogato dall' Amministrazione Comunale per detta finalità avvalendosi delle risorse di cui al Decreto Legge n. 73 del 21.06.2022. L'importo a disposizione del Comune di Rovigo è di € 41.223,83

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

1) l'attività è iniziata il _____ ed è terminata il _____ per un totale di _____ giorni di effettivi di apertura;

2) il numero di presenze giornaliere è stato il seguente:

FASCIA ETA' ZERO – DICIASSETTE ANNI	TOTALE INTERO PERIODO
Numero bambini tempo pieno con mensa	
Numero bambini tempo pieno senza mensa	
Numero bambini part-time	
Numero bambini con disabilità tempo pieno con mensa	
Numero bambini con disabilità tempo pieno senza mensa	
Numero bambini con disabilità part-time	

3) era attivo il servizio mensa
- ☐ Si
- ☐ No

4) il progetto organizzativo è stato redatto secondo le indicazioni contemplate dalla normativa vigente in materia;

5) nella gestione dell'attività si è adempiuto a quanto riportato per esteso nel bando al capitolo "obblighi del soggetto gestore" ;

7) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del Codice Appalti (D. Lgs.vo 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni);

8) di trovarsi in una situazione di regolarità previdenziale e contributiva;

Indica il seguente conto corrente bancario o postale per l'erogazione del contributo:

Iban :

intestato a _____

Trasmette in allegato, **a pena l'esclusione dal contributo:**

- il prospetto riepilogativo delle effettive presenze;
- il rendiconto per macro voci delle spese e delle entrate relative al progetto,
- la dichiarazione sostitutiva di notorietà del responsabile del progetto in merito alla veridicità delle informazioni riportate nel prospetto riepilogativo delle effettive presenze e nel rendiconto per macro voci delle spese e delle entrate relative al progetto.

Data _____ Firma

Allega inoltre:

- la Scansione formato PDF o fotocopia del documento di identità.
- Il Progetto organizzativo;
- la Scansione codice IBAN;