

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITÀ

AL COMUNE DI CORCIANO

AREA SOCIO-EDUCATIVA

PEC: comune.corciano@postacert.umbria.it

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

in qualità di (titolare, presidente, rappresentante legale...) dell'ente gestore:

_____ con sede in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ Partita IVA _____ Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

COMUNICA L'INIZIO ATTIVITA'
per
ATTIVITÀ EDUCATIVE, NON FORMALI E INFORMALI, E RICREATIVE,
VOLTE AL BENESSERE DEI MINORI

Titolo dell'attività _____

Nome della persona di contatto _____

E-mail di contatto _____ Cellulare di contatto _____

Immobile in via _____ n. _____

situato al piano _____ con la seguente destinazione:

- scolastica
- extra scolastica idonea ad ospitare collettività di minori
- altro specificare: _____

[Nel caso di locali a destinazione scolastica segnalare l'avvenuto rilascio del nulla osta da parte del Dirigente scolastico]

per un numero massimo di minori _____ di età compresa tra anni: _____ e anni: _____

Manifesta la propria eventuale disponibilità a collaborare con il Comune di Corciano nell'inserimento presso il centro estivo di minori:

- **con disabilità indicati dalla ASL**; il pagamento degli operatori dedicati è a carico del Comune;
- **esonerati dal pagamento in quanto autorizzati dai Servizi sociali**; la retta verrà rimborsata a consuntivo dal Comune;
- promuovere le attività anche tramite il Comune di Corciano

Il/La sottoscritto/a inoltre, 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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
- che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza;
- che l'attività estiva avrà inizio dal _____ per n. ___ settimane con orario di apertura dalle _____ alle _____ nei giorni settimanali da _____ a _____
- che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:
Cognome: _____ Nome: _____ Tel.: _____
- che autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, _____

Firma _____

Allegato: Documento di identità in corso di validità