

## FAC-SIMILE DI COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITÀ

AL COMUNE DI PERUGIA

U.O. SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI

PEC: comune.perugia@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 \_\_\_\_\_

### PRESENTA COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

per

### ATTIVITÀ EDUCATIVE NON FORMALI E INFORMALI, E RICREATIVE, VOLTE AL BENESSERE DEI MINORI DURANTE L'EMERGENZA COVID-19

*(Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia, "Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza COVID-19")*

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 Perugia 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.

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'**

- di aver preso visione dell'Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero per le pari opportunità e la famiglia, "*Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza Covid-19*";
- 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 e sanità e sicurezza e che l'attività verrà svolta in osservanza delle prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida di cui sopra;
- che l'attività estiva avrà inizio dal \_\_\_\_\_ ha la durata di n. \_\_\_\_ settimane con orario di apertura dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dei giorni settimanali da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- che il referente per COVID-19 all'interno della propria struttura che sovrintenda il rispetto delle disposizioni presenti nelle Linee guida, a supporto del gestore durante le attività è:  
Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 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 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'art. 7 del summenzionato decreto legislativo.

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

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: Documento di identità in corso di validità