



COMUNE DI ALTAMURA
Città Metropolitana di Bari
Settore 4° - Servizio Sport - Servizio Pubblica Istruzione

Allegato B

COMUNE DI ALTAMURA
IV SETTORE
SERVIZIO SPORT
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE
servizio.sport@pec.comune.altamura.ba.it

CENTRI ESTIVI 2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente in _____
codice fiscale _____
n. telefono _____
mail _____
in qualità di legale rappresentante della Associazione/Società denominata

con sede in _____
alla via _____
codice fiscale/partita iva _____

CHIEDE

di utilizzare per lo svolgimento del **CENTRO ESTIVO 2026** la seguente struttura:

(è possibile indicare in ordine di preferenza fino a 3 strutture)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA *che*

1. l'accesso alle attività deve avvenire tramite iscrizione;
2. la relazione tra il gruppo di minori e gli operatori, educatori o animatori, anche volontari, attribuiti deve essere garantita con continuità nel tempo;



COMUNE DI ALTAMURA

Città Metropolitana di Bari

Settore 4° - Servizio Sport - Servizio Pubblica Istruzione

3. sarà utilizzato un **registro presenze, organizzato su settimana**, per chiunque sia presente alle attività;
4. il richiedente intende svolgere il centro estivo per la **durata** di n. _____ settimane dalla data _____ e sino alla data _____;
5. il richiedente non ha fini di lucro ed opera senza realizzare lucro di alcun genere in ogni e/o qualsiasi forma;
6. il richiedente è iscritto all'Albo delle Associazioni del Comune di Altamura, qualora previsto;
7. il richiedente è iscritto al Registro RASD dall'anno _____ (*solo per le Associazioni Sportive*);
8. l'Associazione/Società non ha debiti nei confronti del Comune di Altamura;
9. il gestore ha esperienza nella realizzazione dei centri estivi dall'anno _____;
10. verrà riservata la frequenza di almeno n. _____ minori disabili;
11. durante lo svolgimento del centro estivo verranno impiegate almeno n. _____ figure professionali qualificate dedicate all'assistenza e inclusione dei minori disabili, in proporzione al numero di minori disabili partecipanti (a tal fine si allega CV delle figure professionali indicate o dichiarazione di impegno o incarico del personale indicato);
12. verrà riservata, a titolo gratuito, la frequenza di almeno n. _____ minori appartenenti a nuclei familiari con ISEE in corso di validità non superiore a € 15.000,00 (con acquisizione e conservazione della relativa attestazione ISEE in corso di validità);
13. durante lo svolgimento del centro estivo sarà assicurata la presenza del defibrillatore con relativo operatore;
14. l'operatore/i formato/i per l'utilizzo del defibrillatore è _____
in possesso del seguente attestato/certificato _____
rilasciato da _____
15. il numero massimo dei minori iscrivibili al centro estivo è _____ (*indicare numero*);
16. la **tariffa settimanale** di iscrizione al centro estivo per singolo minore è di € _____ omnicomprensiva;



COMUNE DI ALTAMURA

Città Metropolitana di Bari

Settore 4° - Servizio Sport - Servizio Pubblica Istruzione

17. Si svolgeranno le seguenti attività: *(descrivere)*

18. saranno assicurati e garantiti i servizi aggiuntivi e agevolazioni: *(descrivere)*

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____

19. di assumere ogni responsabilità per eventuali danni alla struttura, a cose, a persone e a terzi in genere, che possano derivare dall'utilizzo dell'impianto sportivo di interesse e da rischi di contagio Covid-19, esonerando questo Ente da ogni e qualsiasi pregiudizio che possa conseguire o comunque essere correlato in occasione dello svolgimento delle attività.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, acconsente che i dati contenuti nella presente istanza nonché tutti i dati presenti nella documentazione a corredo e riferibili alla pratica possano essere trattati ed anche essere oggetto di comunicazione a terzi.

Si allega:

- 1. Documento di riconoscimento;**
- 2. polizza assicurativa a copertura di danni alla struttura, a cose, a persone e a terzi in genere;**
- 3. progetto educativo sulle modalità organizzative per lo svolgimento delle attività;**
- 4. Curriculum Vitae o dichiarazione di impegno o incarico delle figure professionali dedicate all'assistenza dei minori disabili;**

DATA _____



COMUNE DI ALTAMURA
Città Metropolitana di Bari
Settore 4° - Servizio Sport - Servizio Pubblica Istruzione

FIRMA _____

N.B:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000, n.445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta d'identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'Amministrazione dello Stato.