

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

ALL'ELENCO DEI SOGGETTI GESTORI INTERESSATI AD ORGANIZZARE CENTRI ESTIVI NEL TERRITORIO COMUNALE PER I MINORI DAI 6 AI 14 ANNI (PER I MINORI DISABILI FINO AI 17 ANNI) - 2026/2027.

(ai sensi dell'avviso pubblico approvato con Determinazione n. ___/2026)

1. DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione:

Forma giuridica (*barrare una sola casella*)

- ☐ APS
☐ ODV
☐ Cooperativa sociale
☐ Fondazione
☐ Associazione sportiva dilettantistica
☐ Parrocchia / Ente religioso
☐ Altro ente senza scopo di lucro con finalità educative/sociali:

Codice fiscale: _____

Partita IVA: _____

Sede legale:

Via/Piazza _____ N. ____

Comune _____ CAP _____ Prov. ____

Recapiti:

Telefono _____

E-mail _____

PEC _____

2. DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e nome

Codice fiscale

Qualifica/ruolo

Telefono _____

E-mail _____

☐ *Dichiaro di essere il legale rappresentante del soggetto richiedente.*

3. REQUISITI MINIMI DI AMMISSIBILITÀ

Il soggetto richiedente dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- ☐ Regolarità giuridica¹, fiscale e contributiva
- ☐ Esperienza in attività educative/ricreative per minori

Descrizione sintetica:

- ☐ Personale maggiorenne qualificato e adeguato rapporto educatori/bambini
- ☐ Sedi conformi alle norme di sicurezza
- ☐ Coperture assicurative RC e infortuni

4. DATI DEL CENTRO ESTIVO

Denominazione del centro estivo:

Periodo di svolgimento:

Dal / /2026 al / /2026

Dal / /2026 al / /2026

Dal / /2026 al / /2026

¹ Si precisa ai fini dell'accreditamento, il gestore dovrà trasmettere all'Ente l'elenco nominativo completo del personale impiegato nelle attività dei centri estivi, al fine di consentire le verifiche obbligatorie previste per legge, in materia di controllo del casellario giudiziale per il personale operante con contatti diretti e regolari con minori

Sede/i di svolgimento nell'ambito del territorio comunale di Cambiano

Indirizzo _____

Spazi disponibili:

☐ Spazi interni ☐ Palestra ☐ Spazi esterni ☐ Altro _____

Numero minori previsti: _____

Fasce d'età coinvolte:

☐ 6-8 anni ☐ 9-11 anni ☐ 12-14 anni

Tariffe settimanali e agevolazioni se previste:

Tariffa settimanale _____

Agevolazioni

☐ SÌ ☐ NO

Se **SÌ**:

Specificare tipologia e importo o percentuale di sconto

(es. residenti, non residenti, tariffa fratelli/sorelle, agevolazioni per fasce ISEE ecc.)

5. STANDARD DI QUALITÀ

- ☐ Rispetto delle linee guida nazionali e regionali
- ☐ Progetto educativo strutturato (allegato)
- ☐ Attività diversificate e adeguate alle fasce d'età
- ☐ Inclusione dei minori con disabilità
- ☐ Comunicazione trasparente con le famiglie

6. RICHIESTA DI BENEFICI COMUNALI

6.1 Concessione gratuita di locali scolastici / spazi comunali

☐ SI richiede ☐ NON si richiede

Se **SÌ**:

Motivazione

Spazi richiesti:

- ☐ Palestra scuola primaria
- ☐ Aule scuola primaria

Il gestore, che richiede la concessione gratuita di locali, dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente la seguente clausola:

- ✓ Pulizia dei locali assegnati

Firma per approvazione specifica: _____

6.2 Supporto educativo/specialistico per minori con disabilità

- ☐ SI richiede ☐ NON si richiede

6.3 Servizio di ristorazione

- ☐ SI richiede ☐ NON si richiede

Preferenza:

- ☐ Refettorio scuola primaria (max 200 pasti/giorno)
- ☐ Refettorio scuola secondaria I grado (max 100 pasti/giorno)
- ☐ Pasti veicolati presso la propria struttura (indicare n. di pasti previsti al giorno_____)

Il gestore, che richiede il servizio di ristorazione, dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente le seguenti clausole:

- ✓ Garantire tariffa calmierata € 5,00
- ✓ Raccogliere iscrizioni e comunicarle al Comune
- ✓ Ricevere pagamento anticipato dalle famiglie
- ✓ Comunicare entro le ore 10:00 i pasti giornalieri alla Ditta
- ✓ Versare mensilmente quanto dovuto a fronte di fattura del Comune

Firma per approvazione specifica: _____

7. OBBLIGHI DEL SOGGETTO ACCREDITATO

- ☐ Comunicazioni obbligatorie al Comune
 - ☐ Disponibilità ai controlli
 - ☐ Trasmissione del rendiconto finale
 - ☐ Trasparenza verso le famiglie
 - ☐ Uso corretto del logo comunale previa autorizzazione
-

8. DOCUMENTI DA ALLEGARE

- ☐ Documento identità legale rappresentante (se non firma digitale)
 - ☐ Progetto educativo del centro estivo
 - ☐ Bozza volantino/materiale informativo
 - ☐ DURC
 - ☐ Statuto/atto costitutivo
 - ☐ Documentazione assicurativa
-

9. DICHIARAZIONI FINALI

- ☐ Dichiaro di aver letto e accettato integralmente l'avviso pubblico
 - ☐ Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere
 - ☐ Sono consapevole delle responsabilità previste dal D.P.R. 445/2000
-

Luogo e data

Firma del legale rappresentante
