

Il/La sottoscritto/a _____ Legale Rappresentante della Società/Ente/Associazione/Comitato

_____ avente sede a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ C.A.P. _____ tel./cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale / Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Che ha presentato domanda a sostegno della seguente manifestazione/attività:

Titolo _____

luogo o struttura utilizzata _____

ACCETTA DI CONVENZIONARSI CON L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Impegnandosi a:

- realizzare l'iniziativa sopra richiamata in coerenza con l'Avviso pubblicato dal Comune di Corleone e gli atti nazionali e locali adottati al fine di permettere e sostenere i centri estivi per la realizzazione di esperienze educative e di socializzazione durante i mesi estivi 2020, di tipo non residenziale, quali centri estivi e campi solari;
- impiegare, nell'espletamento dell'iniziativa per il quale è richiesto il sostegno, personale qualificato ed idoneo anche rispetto alla tipologia dell'iniziativa e dell'utenza;
- utilizzare il sostegno economico anche ai fini di abbattimento delle rette di contribuzione dell'utenza;
- utilizzare come sede dell'iniziativa per la quale è richiesto il contributo o il beneficio, una struttura o uno spazio appropriato rispetto alla tipologia dell'attività e dell'utenza, corrispondente ad ogni requisito imposto dalla vigente normativa in materia di sicurezza e pubblica incolumità, acquisendo tutte le autorizzazioni richieste dalle normative nazionali, regionali e comunali;
- utilizzare in conformità alla destinazione, custodire diligentemente e riconsegnare nello stato in cui sono stati messi a disposizione i beni, mobili ed immobili, di proprietà dell'Amministrazione Comunale o nella sua disponibilità;
- evidenziare, nella pubblicità e nelle altre forme di diffusione dell'iniziativa, che la stessa è realizzata con la collaborazione del Comune di Corleone utilizzando la dicitura "Con il Patrocinio/Contributo del Comune di Corleone", unitamente allo Stemma Comunale;
- a prevedere criteri di priorità nell'accesso ai servizi per assicurare il sostegno ai bisogni delle famiglie con maggiori difficoltà nella conciliazione fra cura e lavoro (per esempio situazioni con entrambi i genitori lavoratori, nuclei familiari monoparentali, incompatibilità del lavoro dei genitori con lo smart-working, condizioni di fragilità, ecc.)
- a potenziare il rapporto numerico, nel caso di bambini ed adolescenti con disabilità, integrando la dotazione di operatori nel gruppo dove viene accolto il bambino o l'adolescente, anche favorendo il rapporto numerico 1 a 1.

Al fine di quantificare il contributo presunto

CONTRIBUTI CENTRI ESTIVI 2020 QUANTIFICAZIONE UTENTI, TIPOLOGIE E GIORNI DI APERTURA - DATI PRESUNTI

		Utenti metà giornata (presunti)	Utenti giornata intera (presunti)	Totale utenti giornalieri presunti	Di cui utenti con con disabilità	N. giorni di attività per settimana (presunti)
Prima settimana	Dal 20.07.2020 al 26.07.2020	//	//	//	//	//
Seconda settimana	dal 27.07.2020 al 02.08.2020	//	//	//	//	//
Terza settimana	dal 03.08.2020 al 09.08.2020					
Quarta settimana	dal 10.08.2020 al 16.08.2020					
Quinta settimana	dal 17.08.2020 al 23.08.2020					
Sesta settimana	dal 24.08.2020 al 30.08.2020					
Settima settimana	dal 31.08.2020 al 06.09.2020					
Ottava settimana	dal 07.09.2020 al 13.09.2020					

Corleone _____

Firma del legale rappresentante _____

Firma del dirigente Area 5 _____