



## Città di Paola

(Provincia di Cosenza)

SETTORE 4

WELFARE – CONTENZIOSO



### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA SELEZIONE DELLE PROPOSTE PER L'ORGANIZZAZIONE DI CENTRI ESTIVI ANNO 2025

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione proponente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ /pec \_\_\_\_\_ c.f./p.iva \_\_\_\_\_

#### Selezionare la forma giuridica dell'organizzazione

- Cooperativa Sociale, iscritta all'albo delle cooperative aln.
- Associazione di Promozione Sociale, iscritta all'Albo Regionale delle A.P.S. n. e/o affiliata ad \_\_\_
- Organizzazione di volontariato, iscritta all'Albo Regionale Regione Calabria delle O.D.V. n. \_\_\_
- Ente Ecclesiastico/Parrocchia/Oratorio
- Associazione sportiva dilettantistica
- Società
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

#### CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di cui all'avviso pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2025" con la seguente proposta progettuale **Titolo della proposta**

**Ambito della proposta di centro estivo** (cfr. art. 4 dell'Avviso):

- sportivo
- educativo
- ludico
- Altro \_\_\_\_\_



## Città di Paola

(Provincia di Cosenza)

SETTORE 4  
WELFARE – CONTENZIOSO

### Il centro estivo presenta:

- solo spazi chiusi  
 solo spazi aperti  
 spazi chiusi e aperti

### Fascia oraria/giornaliera

---

### Erogazione pasti:

- sì  
 no

### Durata del centro estivo (numero settimane)

Data inizio \_\_\_\_\_

Data fine \_\_\_\_\_

### Localizzazione del centro estivo in area propria o in uso

Quartiere \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Titolo di godimento dell'area \_\_\_\_\_

### Localizzazione struttura

Mq interni disponibili \_\_\_\_\_

Mq esterni disponibili \_\_\_\_\_

Numero totale minori da convenzionare:

\_\_\_\_\_ di cui

minori disabili: \_\_\_\_\_

Costo retta \_\_\_\_\_



**Città di Paola**  
(Provincia di Cosenza)  
SETTORE 4  
WELFARE – CONTENZIOSO

Numero totale minori coinvolti sulle diverse fasce di età

Età	Numero	Rapporto Operatori/Bambini
5-17 disabili		1:3
5		1:5
6-10		1:7
11-17		1:10
<b>Totale</b>		

Numero e qualifica operatori disponibili:

.....  
.....  
.....  
.....

Nome e cognome del coordinatore del centro estivo \_\_\_\_\_

Nome e cognome del referente di progetto: \_\_\_\_\_

Recapiti referente di progetto:

Email: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

**DICHIARA, altresì**

di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso Pubblico "CENTRI ESTIVI ANNO 2025" e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

(Luogo, data)

(firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **Città di Paola**

**(Provincia di Cosenza)**

*SETTORE 4*

*WELFARE – CONTENZIOSO*

### **ALLEGA, la seguente documentazione**

- ❖ Atto e Statuto dell'ente proponente;
- ❖ Copia fotostatica fronte-retro del documento di identità del sottoscrittore (Rappresentante legale);
- ❖ Descrizione degli spazi destinati alle attività;
- ❖ 1 tavola in formato pdf o immagine in formato jpeg di supporto alla descrizione del progetto (es. locandina, fotografia,render);
- ❖ Proposta progettuale
- ❖ Autocertificazione attestante i requisiti di cui all'art. 2 del presente avviso (disponibilità delle strutture attraverso un titolo di proprietà, locazione, concessione, diritto di utilizzo ecc., delle attrezzature e conformità alle vigenti norme igienico-sanitarie, di sicurezza degli impianti ed accessibilità);
- ❖ Copia polizza assicurativa per i minori iscritti, per il personale e per la responsabilità civile verso terzi
- ❖ Titolo di possesso dell'immobile;

