

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CENTRI ESTIVI
(VACANZE INSIEME 2024)**

**TRASMISSIONE VIA PEC: follonica@postacert.toscana.it
ENTRO il 03/06/2024**

PROPOSTA DI PROGETTO
ATTIVITA' ESTIVE per bambini e ragazzi da 1 a 14 anni
("VACANZE INSIEME - ESTATE 2024")

SOGGETTO/I PROPONENTI:

(impresa, associazione ecc. – indicare con esattezza denominazione, forma giuridica, rappresentanza legale, sede).

Rappresentate legale:

Nato/a: il.....

Persona da contattare:.....telefono:.....

Inserire tutti i dati di contatto, telefono, cellulare, mail, pec, codice fiscale, partita iva, iban.

TITOLO PROGETTO E DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITA'

DESTINATARI (numero dei posti disponibili per età).
SEDE DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO E PERIODO DI REALIZZAZIONE (privilegiare aree all'aperto o locali corredati da aree esterne accessibili)
GIORNI ED ORARI (esempio di articolazione delle attività su base giornaliera/settimanale; in caso sia prevista la somministrazione pasti descrivere in modo dettagliato le modalità).

COSTI A CARICO DEGLI UTENTI (tariffe)
PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO. Indicazione di massima delle entrate e delle spese PRESUNTE.
SEGRETERIA per dare informazioni all'utenza e ricevere ISCRIZIONI (indicare indirizzo, contatti telefonici, mail e nominativi delle persone incaricate)

N:B Per lo svolgimento di tutte le attività il soggetto gestore assume in proprio l'obbligo del rispetto delle misure precauzionali per garantire che le opportunità di socializzazione e di gioco avvengano in sicurezza, sia nei confronti dell'utenza che del personale (educatori, operatori.)

Il sottoscritto soggetto proponente DICHIARA sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R.445/200, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci, l'esattezza e la completezza delle informazioni rese.

AUTORIZZA il Comune di Follonica al trattamento ed alla conservazione di tutti i dati personali contenuti per le finalità relative alla stipula della convenzione ed alla gestione amministrativa e contabile della stessa.

Sottoscrizione del rappresentante legale
o rappresentante del soggetto proponente

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

*NOTA DELL' UFFICIO: La presente scheda DEVE essere compilata in ogni sua parte e contiene in modo sintetico le **informazioni minime** relative alla progettualità.*

Può essere accompagnata da una relazione (max 10 pagine carattere Times New Roman 12 o equivalenti) in cui sia descritto in maniera più esaustiva il progetto.

I soggetti proponenti possono, nell'ambito della predetta relazione, sottolineare gli aspetti di rilevanza (sociale, educativa, sportiva.) che ritengono meritevoli di attenzione e di sostegno da parte dell' Amministrazione. L'Amministrazione si riserva di chiedere documentazione integrativa e di effettuare sopralluoghi e controlli durante lo svolgimento delle attività, anche in collaborazione con i servizi ASL del territorio.