

## ALLEGATO A) - PROPOSTA DI GESTIONE IN SICUREZZA DEI CENTRI ESTIVI E DELLE ATTIVITÀ PER MINORI IN FASE 2 DI EMERGENZA COVID-19

*[Dichiarazioni da rendere sottoscritte da parte del legale rappresentante in caso di concorrente singolo; nel caso di concorrenti costituiti da imprese raggruppate temporaneamente o consorziate occasionalmente o da raggrupparsi o consorziarsi, da ciascun concorrente che costituisce o che costituirà il raggruppamento o il consorzio. Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità].*

Il sottoscritto/a .....

Nato/a a .....il .....

residente a....., Via.....n.....

codice fiscale.....

tel.....

PEC e/o e-mail .....

in qualità di legale rappresentante/Presidente della organizzazione/ente del Terzo Settore così identificata:

NOME (per esteso) .....

INDIRIZZO (della sede legale/amm.va)

Via/Piazza ..... N. civico .....

CITTA' ..... P.I./COD. FISC .....

INDIRIZZO (della sede operativa di svolgimento del progetto)

Via/Piazza ..... N. civico .....

CITTA' .....

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso:

**a) che l'organizzazione/ente da me rappresentata/o intende gestire la progettazione e la realizzazione del seguente progetto che sottopone per l'approvazione;**

b) il progetto riguarda attività ludico-ricreative – centri estivi in favore di minori con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione utilizzando le potenzialità di accoglienza in spazi di minori di età compresa tra i 3 e i 14 anni;

c) il progetto stesso è redatto in coerenza alle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, elaborate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e le indicazioni contenute nell'Allegato 8 al DPCM 17.05.2020;

d) di essere consapevole, in qualità di titolare della responsabilità giuridica del progetto, di adottare tutte le misure idonee a garantire la sicurezza urbana, la tutela della pubblica e privata incolumità, intese quali misure di prevenzione e di azione in favore della sicurezza;

e) di essere consapevole che ogni e qualsiasi danno patito da persone e/o cose a causa della non osservanza delle norme in materia è da considerarsi a totale ed esclusivo carico del sottoscritto, atte a prevenire qualsiasi rischio o danno all'incolumità dei partecipanti (si allega certificato di copertura assicurativa relativa al progetto e agli operatori).

## SI FORNISCONO LE SEGUENTI INFORMAZIONI

### 1) CALENDARIO E ORARI

#### 1/a - Calendario di apertura del servizio

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(Aggiungere i vari periodi previsti, se il Servizio è discontinuo)

#### 1/b - Orario quotidiano di funzionamento

Tempo di effettiva apertura all'utenza:

giorno	Orari mattino	Orari pomeriggio	Tot ore
lunedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n. ....
martedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n. ....
mercoledì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n. ....
giovedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n. ....
venerdì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n. ....

I periodi precedenti e successivi all'apertura, previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate sono i seguenti:

-prima dell'inizio delle attività coi bambini, dalle ore .....alle ore .....

nei giorni.....

-dopo la conclusione delle attività coi bambini, dalle ore .....alle ore.....

nei giorni.....

### 2) RICETTIVITA'

Dichiaro il seguente numero ed età dei bambini e degli adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico:

2/a - NUMERO BAMBINI ACCOLTI .....

2/b - ETA' DEI BAMBINI ACCOLTI .....

### 3) SPAZI

**Planimetria:** al fine della valutazione degli ambienti e degli spazi utilizzati per il Servizio e della loro organizzazione funzionale, si allega una piantina nella quale i diversi ambiti funzionali – ad esempio, accessi, aree gioco, aree servizio, ecc. – sono rappresentati in modo chiaro e quotato (con indicazione delle metrature) tale da costituire base di riferimento per regolare i flussi e gli spostamenti previsti, nonché per verificarne preliminarmente la corrispondenza ai richiesti requisiti di sicurezza, igiene e sanità, distanziamento fisico;

#### 4) TIPO DI ATTIVITA'

Descrizione dei tempi di svolgimento delle attività e il loro programma giornaliero di massima:

ORARI (dalle ore ...alle ore)	DESCRIZIONE ATTIVITA' GIORNALIERE E LORO PROGRAMMA DI MASSIMA

(Nella descrizione esplicitare con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono dall'inizio al termine della frequenza, individuando altresì i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e materiali);

#### 5) PERSONALE

Elenco nominativo del personale impiegato e sue qualifiche. Si dichiara altresì, il rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti:

COGNOME E NOME EDUCATORE/OPERATORE	QUALIFICA DI PROGETTO
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

#### 6) DISABILITÀ/FRAGILITÀ

E' prevista l'accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità? SI NO

N. \_\_\_\_\_ POSTI PER DISABILI

E' prevista l'accoglienza di bambini ed adolescenti provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità? SI NO

N. \_\_\_\_\_ POSTI PER CONTESTI FRAGILI

Compilare se si è barrato "SI" una o entrambe le volte

Si indicano le attenzioni speciali e le specifiche modalità con le quali si realizza tale accoglienza, precisando e identificando le modalità di consultazione dei servizi socio-sanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare:

---

---

---

Si dichiara altresì, che la dotazione di operatori nel gruppo sarà potenziato integrando dove viene accolto il bambino ed adolescente, portando il rapporto numerico a 1 operatore per 1 bambino o adolescente. Il personale coinvolto sarà adeguatamente formato anche a fronte delle diverse modalità di organizzazione delle attività, tenendo conto delle difficoltà di mantenere il distanziamento, così come della necessità di accompagnare bambini ed adolescenti con disabilità nel comprendere il senso delle misure di precauzione.

### 7) MEZZI DI TRASPORTO

E' previsto l'utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti?       SI     NO

Compilare se si è barrato "SI":

Modalità per l'utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti, con particolare riguardo alle modalità con cui verrà garantito l'accompagnamento a bordo da parte di figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico:

7/a –mezzi di trasporto che si prevede di utilizzare e indicare la causale per cui si prevede di eseguire i trasporti stessi:

---

---

---

7/b – qualifica e numero operatori/accompagnatori impiegati in ciascun trasporto, che viaggeranno a bordo dei mezzi con i bambini e/o adolescenti:

---

---

---

---

7/c –modalità attivate a bordo dei mezzi e durante il trasporto dei minori, per garantire il distanziamento fisico e modalità di igienizzazione dei mezzi:

---

---

---

### 8) SALUTE DEL PERSONALE

#### verifica condizioni di salute

Indicare tempistiche e modalità con le quali saranno verificate le condizioni di salute del personale impiegato, specificando, in accordo con le competenti autorità sanitarie locali, quali dichiarazioni e certificazioni verranno acquisite per ciascuno degli operatori impiegati:

---

---

---

## 9) SALUTE DEI BAMBINI

### verifica condizioni di salute

Indicare tempistiche e modalità con le quali saranno verificate le condizioni di salute dei bambini/adolescenti iscritti, specificando, in accordo con le competenti autorità sanitarie locali, quali dichiarazioni e certificazioni verranno acquisite per ciascuno di loro:

## 10) IGIENE E MANUTENZIONE

### 10/a – ambienti e spazi

Le prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio saranno eseguite come segue:

### 10/b - arredi e attrezzature

E' disposto il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti, e si dichiara che la loro pulizia approfondita periodica avverrà a cadenza:

\_\_\_\_\_ (indicare ogni quanto tempo)

## 11) ACCESSI ALL'AREA DI PROGETTO

Si prevedono le seguenti modalità di regolamentazione degli accessi di genitori e/o altri abilitati, mediante verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 12) PASTI

E' prevista la somministrazione quotidiana di pasti ed alimenti? SI NO

**Se si**  
La cucina è interna alla struttura?  
SI NO

Se i pasti sono forniti dall'esterno, specificare chi e come li fornisce

---

---

---

Descrivere le misure di igiene e sicurezza in Covid-19, adottate inerentemente alla preparazione e/ o somministrazione di pasti ed alimenti:

---

---

---

---

---

---

Si dichiara infine che il progetto come sopra descritto si svolgerà nelle seguenti modalità:

- co-progettazione
- forma autonoma

in ottemperanza a quanto indicato nell'avviso pubblico del Comune di Pignataro Maggiore.

Allegati alla domanda, a pena di esclusione

- A) Documento di identità del soggetto dichiarante, in corso di validità
- B) Planimetria datata e quotata dei locali in cui si prevede di svolgere le attività

Pignataro Maggiore, lì

FIRMA  
In fede

---