**SCHEMA DI RICHIESTA**
**PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE ED EDUCATIVE PER MINORI**

ai sensi delle Linee guida regionali per la riapertura di attività educative, ludico e ricreative, per minori. Interventi e misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di Sars_CovV2

Al Comune di
_____

All'Azienda Sanitaria
_____

Oggetto: **richiesta di avvio all'attività ludico-ricreativa ed educativa per minori**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in (via/piazza) _____ in qualità di legale rappresentante di (denominazione del soggetto gestore) _____ , Codice Fiscale/P.IVA_____
con sede in (città e prov) _____ (indirizzo) _____, tel. n. _____ indirizzo e-mail_____

**CHIEDE**

di poter dare avvio all'attività ludico ricreativa ed educativa denominata _____ sita in località _____, secondo quanto descritto nell'allegato "Scheda Progetto".

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs 6 settembre 2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")[1].

[1] Cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (D. Lgs. n. 159/2011)?
- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

- che l'attività ha sede in (indicare l'indirizzo e il proprietario dell'edificio o del terreno):
_____
- che la struttura è funzionante con la seguente destinazione:
□ scolastica
□ struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d'uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
□ servizio per la prima infanzia già autorizzata ai sensi della L.R. 20/2005
□ altra struttura specificare: _____
- che il referente amministrativo per le attività e il recapito telefonico sono i seguenti (compilare se diverso dal legale rappresentante): _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, che: (barrare le voci che interessano)
□ i locali gli impianti e le attrezzature compresa la gestione del personale oltre a seguire le procedure della "Scheda Progetto" e dei suoi allegati è in regola con la vigente normativa;
□ gli spazi dove si svolgono le attività sono dotati di idonei ripari, di almeno un WC e un lavabo ad uso esclusivo ogni 25 persone e sono dotati di cassetta di pronto soccorso;
□ vengono rispettate le norme igienico-sanitarie previste dalla normativa nazionale e regionale per il contenimento del rischio di contagio da COVID-19;
□ il coordinatore e gli operatori di area educativa impiegati sono in possesso dei requisiti previsti dal regolamento dei centri di vacanza di cui al D.P.Reg.n. 0190/2001;
□ gli operatori di area educativa sono affiancati nell'attività con i bambini da altri soggetti non in possesso dei requisiti previsti dal regolamento nel numero di_____;
□ il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet";
□ al personale dipendente viene applicato il CCNL di riferimento;
□ viene fornita copertura assicurativa sia per infortuni sia per responsabilità civile a tutti i partecipanti alle attività compreso il personale operante;
□ la tabella dietetica allegata alla presente, che sarà utilizzata, è stata approvata dall'Azienda Sanitaria in data _____;
□ la tabella dietetica allegata alla presente, che sarà utilizzata, è quella proposta dalla Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità e pubblicata sul sito della Regione.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegati:
1- scheda Progetto
2- tabella dietetica
3- documento di identità del legale rappresentante

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del REGOLAMENTO 2016/679/UE), i dati raccolti verranno trattati anche con strumenti informatici, per le finalità connesse all'approvazione del progetto, alla vigilanza e al controllo previste dall'articolo 7, commi 1 e 2 della L.R. 13/2000, nonché per eventuali elaborazioni statistiche.

Luogo e data _____ Firma _____

Referente: _____ tel. n. _____ mail_____

# ALLEGATO 1: SCHEDA PROGETTO

Denominazione del Progetto_____

elaborato e presentato dall'ente/gestore _____

per l'attività di _____

sede operativa attività presso il Comune di _____ in via _____ n. _____

recapito telefonico _____ mail _____ PEC _____

| | |
|---|---|
| Soggetto gestore di un servizio per la prima infanzia già autorizzato ai sensi della L.R. n. 20/2005 (barrare SI o NO) | SI<br>NO |

Periodo di funzionamento: dal _____ al _____

Numero Posti disponibili: _____

Fasce d'età dei minori: _____

**PARTE INTRODUTTIVA**

Breve descrizione generale del servizio offerto.

_____
_____
_____
_____

| Funzione | Cognome e Nome |
|---|---|
| Gestore del servizio | |
| Responsabile per la riapertura | |
| Coordinatore educativo e organizzativo del gruppo degli operatori | |

**1 - REQUISITI STRUTTURALI**

In questo capitolo andrà descritta la struttura e/o l'area, con particolare riferimento agli spazi interni e all'aperto:

_____
_____
_____
_____

**2 - INDICAZIONI GENERALI PER L'APERTURA**

2 Modalità di iscrizione e accesso al servizio offerto

Dovranno essere descritte la modalità con cui i minori accedono al servizio (modalità di iscrizione) e le priorità di accesso adottati dalla struttura:

_____
_____
_____
_____

**3 - LE ATTIVITÀ EDUCATIVE PROPOSTE**

Indicare le attività educative proposte. (*vanno privilegiati attività favorenti lo sviluppo di competenze artistico-musicali, creativo-manuali, informatiche, scientifiche, ambientali e attività ludico-motorie*).

Indicare il programma giornaliero di massima delle attività specificando:
- i tempi di svolgimento;
- momenti in cui è previsto realizzare il lavaggio delle mani e/o l'igienizzazione degli spazi e dei materiali.

_____
_____
_____
_____
_____

**4 - MINORI**

Informazioni inerenti i minori

Si dovrà specificare:

- il **numero e l'età dei bambini** e degli adolescenti accolti e la composizione dei gruppi

_____
_____
_____
_____

_____

**5 - PRECAUZIONI IGIENICO SANITARIE**

Descrivere:

- le precauzioni generali di igiene per i bambini/adolescenti e per gli operatori e le modalità e frequenza di pulizia e disinfezione degli spazi, arredi, attrezzature e giochi;

_____
_____
_____

**6 - REQUISITI FUNZIONALI**

**SOGGETTO GESTORE**

Descrivere le modalità con cui il soggetto gestore adempie alle indicazioni di cui al punto 4 delle linee guida regionali

_____
_____
_____
_____

**GENITORI/FAMILIARI**

Descrivere le strategie attuate e comunicate ai genitori/familiari dei minori per prevenire il diffondersi del contagio

_____
_____
_____
_____

**7 - IL PERCORSO DI ACCOGLIMENTO E USCITA**

Accoglimento

Descrivere come viene gestita la fase di accoglienza dei bambini/adolescenti:

_____
_____
_____
_____

Uscita

Descrivere come viene gestita la fase di uscita/riconsegna dei bambini/adolescenti ai genitori/familiari

_____
_____

_____
_____

**8 - MODALITÀ DI TRASPORTO**

Descrivere le modalità di trasporto dei minori:

_____
_____
_____
_____

**9 - SICUREZZA ALIMENTARE**

Descrivere la modalità di espletamento del servizio di preparazione e/o distribuzione pasti offerto:

_____
_____
_____
_____

**10 – ULTERIORI INDICAZIONI PER I PROGETTI SPERIMENTALI E INNOVATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI)**

*Ulteriore sezione da compilare solo in caso di progetti sperimentali e innovativi per la prima infanzia (0-3 anni)*

- DPI utilizzati dal personale per il cambio dei pannolini (almeno guanti, mascherina e visiera protettiva)

_____
_____
_____
_____

- luogo dedicato al riposo dei bambini (garantire il distanziamento fisico, lettini e lenzuola ad uso personale).

_____
_____
_____

Nel caso di servizi realizzati presso il domicilio degli educatori (di cui all'articolo 4, comma 2, lettera c) della legge regionale 18 agosto 2005 n. 20), descrivere:

- numero unità di personale educativo domiciliare contemporaneamente presente (due unità di personale educativo domiciliare contemporaneamente presenti possono svolgere il servizio accogliendo fino a otto bambini. In presenza di una sola unità di personale, la ricettività per tale servizio è pari a 5 bambini, di cui al massimo due bambini di età compresa tra i tre e i nove mesi)

* Sono eventualmente inclusi i figli del personale educativo domiciliare, se presenti durante l'orario di erogazione del servizio e se di età inferiore agli undici anni

| |
|---|
| _____<br>_____<br>_____<br>_____ |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PROGETTO**

| Allegare al progetto la seguente documentazione/informazione: |
|---|
| – **il calendario di apertura e** l'**orario quotidiano di funzionamento della struttura** specificando:<br>o l'orario di effettiva apertura all'utenza;<br>o i tempi necessari a garantire l'organizzazione;<br>o i tempi necessari per il riordino delle attività programmate. |
| – una **piantina** (anche tramite estrazione da sistema google maps) dove identificare **in modo chiaro**:<br>o spazi interni;<br>o spazi all'aperto (esclusivamente gli spazi in cui vengono svolte attività)<br>o servizi igienici;<br>o spazi destinati alla preparazione e/o alla distribuzione di pasti |
| – l'**elenco del personale** impiegato (nome, cognome, gruppo di bambini assegnati); nell'ambito di progetti rivolti a minori di età superiore ai 3 anni, per le attività di supporto è consentito avvalersi anche dell'attività di volontari minorenni di età non inferiore a 16 anni. |
| – **materiale informativo** da appendere e consegnare a operatori e genitori rispetto alle indicazioni igienico comportamentali per contrastare la diffusione di SARS-CoV-2 (potrà essere utilizzato il materiale presente nelle linee guida regionali**)** |

*Il presente modello contiene gli elementi essenziali della domanda e del progetto.*

*Al fine di recepire le indicazioni e le richieste di precisazioni che stanno pervenendo dai soggetti pubblici e privati del territorio, il modello potrà essere oggetto di un successivo aggiornamento. Verrà inoltre pubblicata una sezione FAQ dedicata, utile a facilitare l'elaborazione e il processo di approvazione dello stesso.*