COMUNE DI TRIGGIANO

(Città Metropolitana di Bari)

(Allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto per lo svolgimento di attività finalizzate al potenziamento dei Servizi Socio Educativi Territoriali, dei Centri Estivi e dei Centri con funzione educativa e ricreativa destinate alle attivita' dei minori di eta' da 0 a 17 anni, svolte da Enti Privati, Associazioni ed Enti del Terzo Settore e Parrocchie presenti nel territorio del Comune di Triggiano (Ba),- periodo giugno – dicembre 2026 – nei termini previsti dal Decreto del Ministro per la Famiglia, la Natalità e le Pari Opportunità del 17/06/2026.

Il sottoscritto_____legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Parrocchia_____
C.F/P.I..._____con sede in_____alla Via _____n._____e-mail_____Numero di Telefono_____

CHIEDE

a Codesto Comune l'ammissione al contributo di cui al **Decreto del Ministro per la Famiglia, la Natalità e le Pari Opportunità del 17/06/2026** per lo svolgimento di attività finalizzate al potenziamento dei Servizi Socio Educativi Territoriali, dei Centri Estivi e dei Centri con funzione Educativa e Ricreativa per minori, svolte da Enti Privati, Associazioni ed Enti del Terzo Settore e Parrocchie residenti nel territorio del Comune di Triggiano (Ba), in conformità al presente Avviso Pubblico

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, **dichiara:**

► di aver presentato il progetto organizzativo (Allegato B) del servizio offerto, con specificazione dei minori accolti (coinvolgimento di minori provenienti da nuclei vulnerabili e minori diversamente abili) e con in allegato (tavola degli spazi destinati alle attività; tavola in formato pdf di supporto alla descrizione del progetto - es. locandina, fotografia; curriculum vitae del proponente e/o del coordinatore e dei vari operatori);

► che tra il personale impiegato vi siano operatori con qualifica professionale adeguata all'accoglienza dei minori da ospitare;

► che gli spazi utilizzati rispettino la normativa per accogliere minori con disabilità;

►che gli spazi utilizzati rispondono alle norme di sicurezza e igiene;

►che tra il personale impiegato vi siano operatori in possesso di Attestazioni o titoli in corso di validità inerenti al primo intervento e soccorso in caso di incidenti;

►che il personale impiegato nelle attività non ha condanne o procedimenti penali pendenti;
►di aver presentato la rendicontazione economica relativa alle spese sostenute per l'attività espletata con in allegato i (documenti contabili giustificativi - fatture, scontrini ecc.);
►di aver presentato la polizza assicurativa;
►di aver presentato i registri di presenza come da **(Allegato C)** e di cui il presente Comune richiede la compilazione, con in evidenza i nominativi dei beneficiari.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che:

- le attività sono state espletate, nel rispetto delle normative vigenti, in speciale modo in materia di sicurezza (D. Lgs. n.81/2008) e che per lo svolgimento delle attività da espletare saranno adottate tutte le precauzioni e/o tutele dovute nella fattispecie, in particolare anche per quanto riguarda il personale incaricato, le assicurazioni previste per legge;

- l'Ente, l'Associazione/Parrocchia dichiara di essere consapevole che il non rispetto dei requisiti necessari indicati nell'Avviso Pubblico ed ai punti precedenti, comporta l'immediata revoca dell'approvazione allo svolgimento delle attività previste dal presente avviso pubblico, con immediata sospensione delle stesse fino al ripristino delle condizioni necessarie;

- l'Ente, Associazione/Parrocchia è responsabile del trattamento e della conservazione dei dati, ai sensi del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, relativi ai minori frequentanti i centri estivi, i servizi socio educativi territoriali e i centri con funzione educativa e ricreativa - anno 2022.

- IBAN dell'Ente, Associazione/Parrocchia a cui liquidare il contributo economico è il seguente: _____intestato a:_____
_____

Allegare:

- **Il progetto organizzativo (Allegato B)** con in allegato (tavola degli spazi destinati alle attività; tavola in formato pdf di supporto alla descrizione del progetto - es. locandina, fotografia; curriculum vitae del proponente e/o del coordinatore e dei vari operatori);
- **la rendicontazione economica** relativa alle spese sostenute per l'attività espletata con in allegato i (documenti contabili giustificativi - fatture, scontrini ecc.);
- **la polizza assicurativa;**
- i **registri di presenza** come da **(Allegato C)** e di cui il presente Comune richiede la compilazione, con in evidenza i nominativi dei beneficiari.

Il/La sottoscritto/a, inoltre DICHIARA:
• che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
• di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

(**Luogo, data)** **(Firma del richiedente)**

Allegare copia documento di identità in corso di validità.

Informativa Privacy

Il/La sottoscritto/a, inoltre DICHIARA, di essere informato sul TRATTAMENTO DATI ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. n. 196/2003. I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati del Comune di Triggiano esclusivamente per fini istituzionali e per pubblicizzare il servizio. Essi verranno conservati per il periodo necessario per l'espletamento delle pratiche relative al servizio e comunque non oltre i 10 anni. Può in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto (la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca), presentare reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy). Il titolare del trattamento dati è il Comune di Triggiano.

(Luogo, data) **(Firma del richiedente)**