

**Allegato 1 – Manifestazione di interesse**

*i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori*

**Al Comune di Borgo San Lorenzo**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse ad aderire al patto educativo per la realizzazione di centri estivi trasparenti – inclusivi – solidali – ANNO 2025**

**\*TITOLO DEL CENTRO ESTIVO:** \_\_\_\_\_

**DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE:**

*Soggetto - ragione sociale
*Sede legale
*Telefono
*Codice Fiscale e P.I.
*e-mail /PEC
*Legale Rappresentante (nome e cognome)
*Referente del centro estivo (nome e cognome)
*e-mail del Referente
*Tel./Cell. del Referente
Iscrizione ad eventuale albo (CCIAA e/o altre Istituzioni es. albo comunale associazioni) o al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore):

Il legale rappresentante in nome e per conto del soggetto proponente di cui sopra, e in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### **DICHIARA**

- di accettare e sottoscrivere il patto educativo proposto dal Comune ai gestori dei centri estivi 2025, contenuto nella delibera G.C. n. 56/2025 e nell'avviso approvato con determinazione n. --- del 29/04/2025;
- che per la partecipazione al centro estivo, non sarà richiesto ai bambini iscritti, nessun ulteriore importo oltre alla tariffa settimanale sotto dichiarata per lo svolgimento dell'attività;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) n.679/16 e del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. n.101/18 pubblicata al seguente link: <https://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/it/privacy> ;

### **SI IMPEGNA**

- a realizzare il centro estivo conformemente alla proposta presentata;
- a accogliere gratuitamente n. \_\_\_ bambino/a segnalato dal servizio sociale per n. \_\_\_\_\_ settimana/e (indicare il numero di settimane);
- accogliere n. \_\_\_ bambino/a con disabilità segnalato dal servizio sociale per n. \_\_\_\_\_ settimana/e senza richiedere alla famiglia oneri ulteriori oltre la tariffa settimanale stabilita e sotto indicata;

### **DICHIARA**

che le caratteristiche del centro estivo sono le seguenti:

#### **1) \*DESTINATARI**

- 3-6 anni (scuole dell'infanzia)
- 6-11 anni (scuola primaria)
- 11-14 anni (scuola media)

#### **2) \*DESCRIZIONE** (max 300 caratteri)

**Indicare:**

- luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_

- periodo di svolgimento: \_\_\_\_\_

- orario giornaliero (inizio – fine): \_\_\_\_\_

- attività svolte (descrizione di massima): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

- contatti/info per le famiglie: \_\_\_\_\_

- altre eventuali informazioni utili: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**3) COSTI**

- Costo settimanale omnicomprensivo: € \_\_\_\_\_

- eventuali agevolazioni (per fratelli, ISEE ecc.): \_\_\_\_\_

---

---

---

**4) ALLEGATI**

- Documento di identità del legale rappresentante.
- Eventuali dépliant o ulteriori informazioni sul centro estivo.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Legale rappresentante**

---