

ESTATE RAGAZZI 2026
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ ESTIVE

Il sottoscritto

nato a

CF

residente a

il / /

Via

in qualità di legale rappresentante/titolare di: (barrare la voce che interessa)

<input type="radio"/> <u>ETS - associazione</u>	Nome										
<input type="radio"/> <u>Fondazione</u>	CF										
<input type="radio"/> <u>ONLUS</u>	con sede a										
<input type="radio"/> <u>Cooperativa sociale</u>	Via										
<input type="radio"/> <u>Parrocchia</u>	telefono										
<input type="radio"/> <u>Impresa sociale</u>	mail										
<input type="radio"/> <u>Società o Altro</u>											

Altri recapiti

SI DICHIARA DISPONIBILE

a collaborare alla realizzazione delle attività riguardanti il servizio di Estate Ragazzi e
A TAL FINE DICHIARA

- Di essere in regola con il DURC scadenza / / / / /
- Di NON essere tenuto alle regolarità contributive previste per legge
- Di essere in possesso di una sede legale o operativa sul territorio comunale
- Di essere abilitato all'invio di fattura elettronica
- Di impegnarsi ad effettuare la **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ** Centri di vacanza per minori, secondo le disposizioni nazionali e o regionali in materia, con contestuale inoltro della medesima all'ufficio servizi scolastici alla mail servizi.scolastici@comune.saluzzo.cn.it
- Di impegnarsi a rispettare la disciplina vigente al momento dell'espletamento del servizio, per la programmazione e gestione in sicurezza delle attività dei centri estivi per bambini e adolescenti
- Di impegnarsi a utilizzare il portale di gestione dei voucher digitalizzati come da specifiche che saranno comunicate
- Di essere in grado di accogliere settimanalmente n.

--	--	--

 bambini totali
- Di essere in grado di accogliere settimanalmente n.

--	--	--

 bambini in fascia 3-6 anni
- Di essere in grado di accogliere settimanalmente n.

--	--	--

 bambini con disabilità residenti che necessitano di assistenza fisica specialistica, che hanno avanzato richiesta nei termini fissati e in possesso dei requisiti stabiliti dal comune per il servizio integrativo di assistenza fisica. **N.B.: se non indicato il numero, non potrà essere garantita l'assistenza fisica da parte del comune**
- Di impegnarsi a comunicare l'apertura e il funzionamento delle attività estive per minori all'AslCN1 al fine del rilascio delle eventuali ulteriori autorizzazioni

Allegati obbligatori

- ♦ Copia documento di identità in corso di validità
- ♦ PROGETTO ORGANIZZATIVO del servizio offerto
- ♦ Modulo di tracciabilità dei flussi finanziari

Data / / / / /

Firma del Titolare/Legale rappresentante