**COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA’**

AL COMUNE DI ORVIETO

Uff. SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI

PEC: [comune.orvieto@postacert.umbria.it](mailto:comune.orvieto@postacert.umbria.it)

Il-la sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di ( titolare, presidente, rappresentante legale …. ) dell’ente gestore (esatta denominazione dell’associazione, ente ecc)

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

­­­­­­­­­­­­­­­

con sede legale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PartitaIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA’**

**Per**

**ATTIVITA’ EDUCATIVE NON FORMALI E INFORMALI**

**VOLTE AL BENESSERE DEI MINORI**

Titolo dell’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome della persona di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. di contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immobile in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situato al piano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la seguente destinazione:

* Scolastica
* Extra scolastica
* Altro specificare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( Nel caso di locali a destinazione scolastica segnalare l’avvenuto rilascio del nulla osta da parte del Dirigente scolastico)**

Per un numero massimo di minori \_\_\_\_\_\_\_\_\_di età compresa tra anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e anni\_\_\_\_\_\_

Manifesta la propria eventuale disponibilità a collaborare con il Comune di Orvieto nell’inserimento presso i centri estivi di minori:

° **con disabilità indicati dalla ASL,**  il pagamento degli operatori dedicati è a carico del Comune;

° **esonerati dal pagamento in quanto autorizzati dai Servizi Sociali;**  la retta verrà rimborsata a consuntivo dal Comune.

Il/la sottoscritto/a inoltre, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sopensione previste dall’art. 67 del D. Lgs. Nr. 159/2011;
* Che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza e che l’attività estiva avrà / ha avuto inizio dal\_\_\_\_\_\_\_ ha durata di nr.\_\_\_\_settimane con orario di apertura dalle\_\_\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_\_ dei giorni settimanale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere preventivamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del D. Lgs. Nr. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall’Ufficio ricevente esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale sono resi e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all’art. 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato Documento di identità in corso di validità