

(allegato e Determina n. 1014 del 08/10/2020)

MODULO GESTORI

RICHIESTA CONTRIBUTO CENTRI ESTIVI PER I BAMBINI/E 0-17 ANNI AI SENSI DELL' ART. 105 D.L. 34/2020

Io sottoscritto/a

Nato/a ail

residente a....., Via.....n.....

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con recapiti telefonici ai nn°.....

e recapito PEC e/o e-mail

in qualità di legale rappresentante/Presidente della organizzazione/ente del Terzo Settore così
identificata:

NOME (per esteso)

INDIRIZZO (della sede legale/amm.va)

Via/Piazza/Vicolo N. civico

CITTA' P.I./COD. FISC

CHIEDE DI PARTECIPARE

All'assegnazione del Fondo assegnato al Comune di Osimo, con il Decreto 25 giugno 2020 del Ministro per le Pari Opportunità e la Famiglia, ai sensi del predetto art. 105, comma 1, lettera a) del Decreto-legge n. 34 del 2020 (Decreto Rilancio). A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso:

CHE l'organizzazione da me rappresentata ha realizzato ad Osimo, attività ludico-ricreative – **centri estivi** – per minori di età 0-17 anni, durante il periodo 15 giugno 2020 – 13 settembre 2020 per almeno due settimane, come segue:

SETTIMANA DAL – AL (contrassegnare la/e casella/e di funzionamento)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 15/06/2020 – 21/06/2020 | <input type="checkbox"/> 22/06/2020 – 28/06/2020 | <input type="checkbox"/> 29/06/2020 – 05/07/2020 |
| <input type="checkbox"/> 06/07/2020 – 12/07/2020 | <input type="checkbox"/> 13/07/2020 – 19/07/2020 | <input type="checkbox"/> 20/07/2020 – 26/07/2020 |
| <input type="checkbox"/> 27/07/2020 – 02/08/2020 | <input type="checkbox"/> 03/08/2020 – 09/08/2020 | <input type="checkbox"/> 10/08/2020 – 16/08/2020 |
| <input type="checkbox"/> 17/08/2020 – 23/08/2020 | <input type="checkbox"/> 24/08/2020 – 30/08/2020 | <input type="checkbox"/> 31/08/2020 – 06/09/2020 |
| <input type="checkbox"/> 07/09/2020 – 13/09/2020 | | |

CHE l'organizzazione da me rappresentata prima dell'avvio dell'attività di centro estivo nel periodo giugno/settembre 2020, ha inoltrato al Comune di Osimo il progetto organizzativo elaborato ai sensi dei DPCM 17 maggio 2020 (allegato 8) e DPCM 11 giugno 2020 (Allegato n. 8) e della delibera di Giunta Comunale n. 96 del 18 maggio 2020.

CHE RICHIEDO LA QUOTA FISSA A) DI CONTRIBUTO a sostegno e a ristoro delle spese gestionali (sanificazione, distanziamento, formazione, etc) sostenute relativamente all'avvio del Centro Estivo, nella seguente misura:

- di € 500,00 (per Centro estivo con posti disponibili fino a n. 10)
- di € 800,00 (per Centro estivo con posti disponibili fino a n. 25)
- di € 1000, 00 (per Centro estivo con posti disponibili oltre a n. 25)

Consapevole che ai sensi dell'Avviso del Comune di Osimo dette spese devono essere opportunamente documentate, **ALLEGO** alla presente istanza la seguente documentazione (dettagliare)

CHE RICHIEDO LA QUOTA VARIABILE B) DI CONTRIBUTO consapevole che la concessione detta quota ai sensi dell'Avviso del Comune di Osimo è a fronte di idonea documentazione e pertanto,

ALLEGO alla presente istanza un bilancio consuntivo dell'iniziativa, con rendiconto analitico delle attività svolte del periodo totale di funzionamento e di ogni altra informazione e documentazione ritenuta utile

CHIEDO l'attribuzione dei seguenti punteggi riferiti ai criteri di valutazione

		punteggio	Punteggio max
FASCE ETA'	0-6	10	20
	6-10	5	
	11-14	5	
MODULAZIONE GIORNATA	Metà giornata	5	10
	Intera giornata	10	
NUMERO BAMBINI A SETTIMANA	Fino a 10	5	20
	Da 11 a 24	10	
	Oltre 25	20	
N° SETTIMANE TOTALI	Fino a 2 sett	5	20
	Fino a 4 sett.	10	

	Oltre 4 sett.	20	
AMMISSIONE DISABILI	SI	10	10
	NO	0	
		TOTALE	/80

DI ESSERE CONSAPEVOLE che i punteggi da me richiesti saranno verificati dal Comune, anche con raffronto ai dati da me comunicati in sede di approvazione di progetto e/o di variazioni trasmesse all'ente; nel caso si riscontrino discordanze di dati, ciò comporterà che il Comune riformulerà la quantificazione dei punteggi riportati in tabella soprastante, con esito di un diverso punteggio attribuito.

DI ESSERE CONSAPEVOLE che la quota variabile di contributo sarà assegnata proporzionalmente tra tutti gli enti gestori richiedenti sulla base del punteggio ottenuto, e fino a esaurimento delle risorse assegnate

FORNISCO LA SEGUENTE COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE IBAN prevista dall'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e assunzione obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

IBAN: _____

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE: _____

FILIALE/SEDE DI: _____

In base al comma 7 dell'art. 3, si indicano le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente indicato:

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ IL: _____

CODICE FISCALE: _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA':

(estremi del documento d'identità)

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ IL: _____

CODICE FISCALE: _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA':

(estremi del documento d'identità)

SI ALLEGA:

N. _____ COPIE DOCUMENTI DI IDENTITA' del sottoscritto dichiarante e dei soggetti abilitati a compiere operazioni sul conto dedicato ai pagamenti

DICHIARAZIONE AI FINI DURC

FIRMA

Osimo, li _____

_____ Allegare copia documento di identità in corso di validità

AI COMUNE DI OSIMO

Piazza del Comune n. 1

60027 OSIMO (AN)

CAUSALE: *Art. 105 Decreto Rilancio - contributo destinato ai Gestori dei Centri Estivi organizzati da giugno a settembre 2020, nel Comune di Osimo, ai sensi dell'allegato 8 al D.P.C.M. 17 maggio 2020 e dell'allegato 8 al D.P.C.M. 11 giugno 2020*

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di: titolare legale rappresentante procuratore
della Ditta _____
con sede a _____ Via/Piazza _____
n. _____, Cod. Fiscale n. _____ P.IVA n. _____
fax n. _____ email: _____
C.C.N.L. applicato: _____

affidataria del seguente: servizio fornitura contributo pubblico

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

l'assenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

di essere in regola, alla data odierna:

- con il versamento dei premi ed accessori dovuti all'INAIL

- con il versamento dei contributi dovuti all'I.N.P.S.

- con il versamento dei contributi dovuti alla Cassa Edile

(barrare le caselle corrispondenti agli Enti a cui la Ditta è iscritta)

OVVERO:

di non essere tenuto all'iscrizione ad alcuna gestione previdenziale e/o assicurativa (INPS, INAIL, Cassa Edile, ecc.) per mancanza dei presupposti.

Data _____

IL DICHIARANTE

N.B.:

- ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA', SECONDO QUANTO DISPOSTO DAGLI ARTT. 38 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000.

- LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE AD EFFETTUARE CONTROLLI PERIODICI SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL DPR 445/2000.