

Scadenza termini per la presentazione della domanda: 10 aprile 2013

OGGETTO: Richiesta di accreditamento per l'organizzazione di attività estive 2013.

Il sottoscritto _____ residente a _____

in via _____ n. _____ Tel. n. _____

in nome e per conto dell'associazione, ente, cooperativa

_____ con sede in _____ via _____ n. _____

CF./P.Iva _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____ Fax. _____

CHIEDE

ai sensi del bando per l'accreditamento dei soggetti gestori di attività estive per ragazzi dai 6 ai 14 anni, per l'anno 2013 l'accreditamento per l'attività indicata all'allegato "A".

A tal fine DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti (barrare i singoli requisiti posseduti):

- presenza di un registro su cui annotare le presenze giornaliere dei minori e degli adulti
- la dotazione di un coordinatore responsabile, con i requisiti previsti dalla Deliberazione del Consiglio regionale n. 1061 del 15/12/1998:
 - maggiore età
 - diploma di scuola media superiore e/o titolo professionale a specifico indirizzo socio-educativo
 - almeno tre anni di esperienza come educatore
- presentazione dell'organico del personale utilizzato e presenza di almeno un educatore ogni 15 minori o frazione con i requisiti previsti dalla Deliberazione del Consiglio regionale n. 1061 del 15/12/1998:
 - maggiore età
 - diploma di scuola media superiore o titolo professionale a specifico indirizzo socio-educativo
- presenza del personale di servizio eventualmente necessario

- la conformità delle strutture non scolastiche ospitanti centri diurni alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità, documentata a cura del gestore con la denuncia di inizio attività
- convenzione fra soggetto gestore e proprietario delle strutture che ospita il centro estivo, che regola il rapporto per l'utilizzo delle stesse
- programma di attività con valenza prevalentemente educativa
- durata minima del centro: due turni da due settimane
- orario minimo giornaliero di apertura = 3 ore continuative
- numero minimo di iscritti per turno non inferiore a 15
- disponibilità ad accogliere minori con deficit
- se presente la mensa, rispetto normativa Haccp
- sottoscrizione polizza assicurativa di responsabilità civile
- presenza di un responsabile del pronto intervento abilitato
- disponibilità all'integrazione con i servizi educativi e socio-sanitari del territorio
- precedenti esperienze in campo educativo del soggetto gestore
- utilizzo di strumenti di valutazione del servizio e di verifica del grado di soddisfazione dell'utenza
- rapporti di lavoro regolari, in base alla normativa vigente
- formazione adeguata del personale educativo
- retta praticata € _____ per ogni turno della durata di _____

Documenti allegati:

- Copia dello Statuto e dell'atto costitutivo dell'associazione, ente, cooperativa.
oppure
- Dichiaro che lo Statuto e l'atto costitutivo dell'Associazione sono già stati depositati presso il Settore Servizi socio-educativi del Comune di Cesena.
- convenzione fra soggetto gestore e proprietario delle strutture che ospita il centro estivo, che regola il rapporto per l'utilizzo delle stesse.
- Progetto pedagogico.
- Allegato A) in cui viene descritta più in dettaglio l'attività.
- Dichiarazione sostitutiva ai fini DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva).

Cesena, _____

Il rappresentante legale

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rapporto numerico educatori/ragazzi:

Responsabile del pronto intervento abilitato

Nome	Titolo di abilitazione/esperienza (in sintesi)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Altro personale utilizzato

.....

.....

.....

Numero dei ragazzi previsti partecipanti per turno

.....

.....

.....

Servizio **mensa**

.....

.....

.....

Servizio **trasporto**

.....

.....

.....

Programma di attività

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Numero **minori con deficit** inseriti per turno

.....
.....

Integrazione con i servizi educativi e socio-sanitari del territorio

Enti, Associazioni o altre Istituzioni coinvolti

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tipo di collaborazione

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Precedenti esperienze in campo educativo del soggetto gestore

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Strumenti di valutazione del servizio e di verifica del grado di soddisfazione dell'utenza

.....

.....
.....
.....
.....
.....

Attività di **formazione** del personale educativo (precisare n° di ore, tipo dio formazione, soggetto formatore)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Altre informazioni ritenute importanti per dettagliare l'attività

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cesena, _____

Il rappresentante legale
