



# COMUNE DI TRAPPETO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE AFFARI GENERALI

Allegato 1

## AVVISO

Manifestazione di interesse per l'individuazione dei soggetti che intendono realizzare attività ludico ricreative in centri estivi per bambini e adolescenti tra i 3 e i 14 anni nel Comune di Trappeto

L'emergenza sanitaria determinatasi in conseguenza della diffusione epidemica del COVID 19 ha reso necessari provvedimenti che hanno fortemente limitato la possibilità di movimento al di fuori del contesto domestico. In particolare, con la sospensione delle attività educative in presenza, si è limitata la possibilità di svolgere esperienze al di fuori del contesto domestico e familiare per bambini ed adolescenti.

Visto il Decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 "Decreto Rilancio" (GU Serie Generale n.128 del 19-05-2020 - Suppl. Ordinario n. 21) - art. 105 "Finanziamento dei centri estivi 2020 e contrasto alla povertà educativa", il Comune di Trappeto, nel rispetto delle *"linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza Covid 19"* emanate dal Dipartimento per le politiche della famiglia - Allegato 8 del DPCM 17 Maggio 2020, con il presente Avviso intende promuovere e sostenere la realizzazione di attività di animazione estiva e la gestione dei Centri estivi rivolti a bambini di età compresa tra i 3 ed i 14 anni sul territorio di Trappeto, al fine:

Di sostenere il ruolo educativo della famiglia e consentire la conciliazione tra impegni lavorativi e quelli di accudimento dei figli;

Di offrire ai bambini un luogo protetto di educazione e socializzazione anche per prevenire situazioni di emarginazione e di disagio sociale;

Possono partecipare al presente avviso

- Enti del terzo settore;
- Enti pubblici e privati;
- Società (commerciali e non);
- Soggetti privati (con o senza personalità giuridica);
- Altri soggetti che perseguano finalità educative, ricreative e/o sportive, socio-culturali a favore di minori.

I soggetti interessati devono presentare la propria dichiarazione di adesione previa visione delle linee guida sopra citate, che si allegano al presente avviso, tramite la predisposizione e l'invio della seguente documentazione:

- **Manifestazione di interesse** a svolgere l'attività dei centri estivi mediante l'apposito modulo (allegato 2);
- **Progetto organizzativo del servizio** offerto coerente con tutti gli orientamenti contenuti nelle linee guida, in ottemperanza alle disposizioni ministeriali e in relazione ai finanziamenti che vengono assegnati; detto progetto dovrà inoltre comprendere la relativa assunzione di responsabilità condivisa con le famiglie nei confronti dei bambini e degli adolescenti accolti anche considerando il particolare momento di emergenza sanitaria in corso.
- **linee guida** per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza Covid 19, firmate in ogni pagina per accettazione
- **Fotocopia documento di identità** del legale rappresentante del soggetto richiedente.

Il Comune potrà mettere a disposizione dei soggetti organizzatori, in forma temporanea, locali propri.

Si precisa che nel caso di svolgimento delle attività in strutture proprie i soggetti partecipanti devono possedere il relativo attestato di agibilità dei locali e rispettare tutti i requisiti di sicurezza.

Inoltre sarà cura del soggetto organizzatore stipulare una polizza assicurativa RCT.

Le manifestazioni di interesse , predisposte sull'apposito modulo , dovranno pervenire entro le ore 12.00 del 10/07/2020 al Comune di Trappeto Settore Affari Generali tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo : [comunetrappeto@pec.it](mailto:comunetrappeto@pec.it) ovvero tramite consegna *brevi manu* al protocollo del Comune di Trappeto

La manifestazione di interesse non è vincolante né per gli operatori né per il Comune di Trappeto

Ulteriori informazioni telefoniche possono essere richieste presso l'ufficio del settore amministrativo e servizi alla persona al seguente numero 0918788341 dal lunedì e giovedì dalle ore 10,00 alle ore 13,00

Il responsabile del Settore Affari Generali

f.to Dott. Salvatore Romano

L'Assessore ai servizi sociali

f.to Rosa Orlando

**ALLEGATO 2**

**MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SOGGETTI CHE INTENDONO REALIZZARE  
ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE – CENTRI ESTIVI**

**Al Comune di Trappeto  
Al Responsabile Settore Affari Generali  
Dott. Salvatore Romano**

**Via Fiume  
90040 Trappeto**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella  
qualità di Legale Rappresentante dell'associazione/cooperativa  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e sede  
operativa in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel  
\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e mail \_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

Visto l'avviso di cui all'oggetto

Consapevole che la manifestazione di interesse non è vincolante né per il sottoscritto né per il Comune di Trappeto

Manifesta

IL PROPRIO INTERESSE A PROGETTARE E REALIZZARE ATTIVITA'

CHIEDE

Di partecipare alla procedura per l'accreditamento dei soggetti erogatori del servizio di Assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni con disabilità, residenti nel Comune di Trappeto, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, in qualità di:

- Ente/associazione/organizzazione no profit;
- Cooperativa sociale
- In Raggruppamento Temporaneo di Imprese con le seguenti Cooperative/associazioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle

conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

1. L'iscrizione all'albo della Regione Sicilia istituito ai sensi del Decreto Assessoriale EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della ex-L. R. 22/86, sezione  "inabili", tipologia "assistenza domiciliare", al N. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e/o  "minori", tipologia "assistenza domiciliare", al N. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ - o ad altro albo a carattere Comunitario, Nazionale o Regionale con \_\_\_\_\_ caratteristiche \_\_\_\_\_ simili \_\_\_\_\_ (specificare):  
\_\_\_\_\_

Dichiara di essere comunque essere in regola con la normativa di riferimento del servizio per cui richiede l'accREDITAMENTO e possedere le relative autorizzazioni a funzionare;

2. (ove previsto) che l'operatore economico è iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ Attività \_\_\_\_\_ con la seguente denominazione \_\_\_\_\_;

3. che lo scopo sociale dell'Ente comprende il servizio per i quali si chiede l'accREDITAMENTO, come risultante dallo statuto allegato;

4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente (DURC);

Allega altresì le seguenti dichiarazioni prodotte ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, ad ogni effetto di legge, oltre che la documentazione di cui al punto 5 dell'avviso pubblico:

1. DICHIARAZIONE sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 con la quale l'istante dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80, del decreto legislativo 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni (all. documento richiesto n. 1);

2. DICHIARAZIONE di capacità tecnico – professionale, di aver maturato un'esperienza nel servizio oggetto del presente avviso ovvero nell'area di intervento e quindi nel campo dell'assistenza a minori con handicap, per attività in favore di enti pubblici, per periodi, anche cumulabili e non necessariamente continuativi, della durata complessiva di un anno nell'ultimo triennio (a far data dalla pubblicazione del presente avviso) - All. documento richiesto n. 2 (in caso di raggruppamenti temporanei di impresa, la suddetta dichiarazione deve essere prodotta sia dalla mandataria che dalle mandanti);

3. DICHIARAZIONE di accettazione delle clausole contenute nel Protocollo Unico di legalità di cui alla Circolare n.593 del 31.01.2006 dell'Assessorato Regionale LL.PP. come da modello (All. documento richiesto n. 3);

4. DICHIARAZIONE di accettazione di tutte le condizioni contenute nei documenti del presente avviso di accREDITAMENTO e di applicazione della normativa in materia di personale e sicurezza sui luoghi di lavoro (All. documento richiesto n. 4);

5. DICHIARAZIONE relativa alla prestazione associata al voucher: l'istante dovrà indicare, in massimo una cartella formato A4 e in forma chiara e sintetica le prestazioni a carattere accessorio che intende offrire insieme con la prestazione principale oggetto dei voucher. Le prestazioni dovranno essere rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia (All. documento richiesto n. 5) .

6. DECRETO ASSESSORIALE, in copia conforme all'originale, di iscrizione all'albo regionale istituito ai sensi del Decr. Ass. le EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della ex-L. R. 22/86, sezione inabili, minori o ad altro albo a carattere comunitario, nazionale o regionale con caratteristiche similari;

7. CARTA DEI SERVIZI prevista dall'art.13 della L.328/00 redatta ai sensi del D.P.C.M. 19/05/2005, che deve contenere almeno le seguenti informazioni:

- Ubicazione degli uffici e delle sedi operative proprie con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura;
- Nel caso NON sia in possesso di una sede operativa propria

CHIEDE DI POTER USUFRIRE

dell'edificio scolastico e relativo spazio esterno \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

- descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento, con indicazione dell'eventuale possesso di certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali;

- le modalità di gestione dei reclami e sistema di valutazione adottato;

- indicazione delle prestazioni accessorie associate al voucher, rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia.

Ogni Carta dei servizi prodotta sarà messa a disposizione dell'utenza, al fine di consentire alla stessa di effettuare la scelta.

8. ORGANIGRAMMA: detto documento dovrà indicare le professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili; descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento.

9. STATUTO E ATTO COSTITUTIVO – fotocopia non autenticata;

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679, si autorizza il trattamento dei dati forniti nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse all'accreditamento e per l'eventuale sottoscrizione dell'accreditamento.

N. B. : alle dichiarazioni andranno allegate copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti, firmatari congiunti, dell'Impresa/Società; nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari

Luogo data

Firma