Al Comune di Gallipoli

Ufficio Servizi Sociali

**Dichiarazione su possesso requisiti e progetto organizzativo (allegato 1)**

Il/la sottoscritto/a in qualità di

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (presidente, rappresentante legale…)

dell’Ente gestore C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. n. cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 dall’art. 264 del D.L. 34/2020) e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”;

che la sede dove si svolgeranno le attività con funzione educativa, ricreativa e sportiva è la seguente:

Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di proprietà di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

funzionante con la seguente destinazione:

[ \_ ] struttura/servizio autorizzato al funzionamento ex reg. reg. 4/2007 e s.m.i.

[ \_ ] altra struttura specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un numero massimo di minori tale da garantire il giusto distanziamento fisico di età compresa tra anni 3 e anni 17: n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì:**

1. che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste da suddette linee guida;
2. che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

 Cognome: Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di adeguato titolo di studio o documentata esperienza pluriennale in campo educativo (si allega documentazione);

1. che il personale impiegato è in possesso di adeguato titolo di studio e/o pregressa esperienza maturata nei servizi educativi, ricreativi e sportivi;
2. di essere consapevole che il rapporto numerico previsto, nel caso di bambini e ragazzi con disabilità, è di un educatore a bambino/ragazzo, salvo casi specifici previa idonea valutazione;
3. di essere consapevole che è consentita, inoltre, la presenza di volontari di età pari o superiore a 16 anni, purché ne venga garantita la supervisione attiva da parte del responsabile della struttura. Tali volontari non concorrono alla determinazione del rapporto numerico.
4. di essere consapevole che al personale e ai volontari coinvolti nella gestione del doposcuola è richiesta una adeguata informativa in merito alle norme igienico sanitarie, sui temi della prevenzione di COVID- 19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei dispositivi di protezione individuale;

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

* è impiegato personale educativo nel numero di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è impiegato personale volontario nel numero di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il personale impiegato non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 *"Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet”*
* per le attività verranno utilizzati spazi interni ed esterni e che la struttura è dotata di una piantina, dove gli ambienti, gli spazi e la loro organizzazione funzionale (es: accessi, aree gioco, aree servizio ecc. ) siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire una base di riferimento per gli spostamenti;
* in caso di accoglienza di bambini e adolescenti con disabilità verranno utilizzate le seguenti modalità di accoglienza (identificando anche le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e utilizzare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che si provvederà, prima dell’avvio delle attività, ad attivare una copertura assicurativa di tutto il personale coinvolto, degli eventuali operatori volontari e dei frequentanti i servizi socio educativi e dei centri con funzione educativa, ricreativa e sportiva.

Elenco allegati

[ ] curriculum del responsabile delle attività educative;

[ ] documento d’identità del responsabile;

Dichiara inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all’indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

numero cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Data, luogo Firma

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

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**

(Art. 13 Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali *“GDPR”*)

In conformità con i requisiti posti dal Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali (Reg. UE n. 679/2016 – GDPR), il Titolare del trattamento fornisce ai sig. gestori dei servizi educativi, ricreativi e sportivi le seguenti informazioni in relazione ai trattamenti effettuati sui dati personali comunicati nell’ambito del presente procedimento amministrativo.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il mancato conferimento dei dati personali per una o più delle finalità indicate nell’Avviso Pubblico, potrà comportare per il Comune di Gallipoli l’impossibilità di compiere le attività oggetto del procedimento amministrativo. Nei casi di legge, ove tale trattamento sia svolto per finalità di interesse pubblico, in esecuzione di un obbligo legale o di un potere di cui è investito il Titolare del trattamento, è possibile che siano comminate le sanzioni eventualmente correlate.

**TIPOLOGIA DI DATI PERSONALI, FINALITA’ DEL TRATTAMENTO, BASE GIURIDICA**

**Dati personali e dati sanitari:** Nome e cognome, codice fiscale data e luogo di nascita, residenza, n. telefono, n. cellulare, indirizzo e-mail, pec, iban;

1. **CATEGORIE DI DESTINATARI**

Il sottoscritto è informato che i suoi dati personali saranno trattati da parte di personale autorizzato dal Titolare e/o da Responsabile del trattamento specificamente individuati e regolarizzati ai sensi dell’art28 Reg.UEn.679/2016. I dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione, salvo il caso in cui tale comunicazione sia necessaria verso altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti in corso e gli altri casi eventualmente previsti da specifici obblighi normativi correlati alle attività in oggetto.

1. **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati e per il completamento della procedura di inserimento dei dati nel portale SIUSS dei beneficiari.

1. **IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DELTRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gallipoli-Ufficio Servizi Sociali.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

L’interessato ha diritto, secondo quanto previsto dagli artt. da 15 a 21 e dall’ art. 13 del GDPR di:

* richiedere al Titolare del trattamento l'accesso, la rettifica e la cancellazione dei dati personali;
* l'aggiornamento ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
* la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
* richiedere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
* esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati.

L’interessato potrà inoltre proporre reclamo dinanzi ad un'autorità di controllo (ad esempio il Garante per la protezione dei dati personali).

Gallipoli, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_