



Comune di Foligno

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA) PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CENTRO ESTIVO

AL COMUNE DI FOLIGNO
AREA LAVORI PUBBLICI E SERVIZI SCOLASTICI
Servizi Scolastici

PEC: comune.foligno@postacert.umbria.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ in qualità di titolare,
presidente, rappresentante legale dell'ente gestore:

con sede in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____

SEGNALA l'inizio dell'attività di

***CENTRO ESTIVO, SERVIZIO SOCIO-EDUCATIVO TERRITORIALE, CENTRO CON FUNZIONE EDUCATIVA E
RICREATIVA VOLTO AL BENESSERE DEI MINORI DA 0 A 17 ANNI NEL PERIODO
1 GIUGNO 2025 – 31 DICEMBRE 2025***

a tal fine consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nel caso di SCIA, l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990

DICHIARA

- 1) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art 67 del D.Lgs 6/9/2011 n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia";
- 2) che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza e che l'attività verrà svolta in osservanza delle prescrizioni igienico sanitarie previste;
- 3) che il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, 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";
- 4) che relativamente alle presenze verrà istituito apposito registro per annotare giornalmente le presenze dei minori e degli adulti;
- 5) le attività si svolgeranno nel rispetto delle normative vigenti, in special modo in materia di sicurezza (D. Lgs. n. 81/2008) e che per l'organizzazione e realizzazione delle attività previste saranno adottate tutte le precauzioni e/o tutele dovute nella fattispecie, in particolare, anche per quanto riguarda il personale incaricato, le assicurazioni previste per legge;
- 5) si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati contenuti nella presente istanza;

COMUNICA

Titolo dell'attività _____

Nome della persona di contatto _____

E-mail di contatto _____ Cellulare di contatto _____

Immobile sito in via _____ n. _____

al piano _____ con la seguente destinazione:

- ☐ scolastica
- ☐ extra scolastica idonea ad ospitare collettività di minori
- ☐ altro specificare: _____

numero di minori accolti _____ di età compresa tra anni: _____ e anni: _____

MANIFESTA la propria disponibilità all'inserimento presso il centro estivo di minori con disabilità:

☐ SÌ

☐ NO

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che l'attività estiva:
 - avrà inizio dal _____
 - avrà la durata di n. _____ settimane, con orario di apertura dalle _____ alle _____
 - si volgerà nei giorni settimanali 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 previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 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