

**OGGETTO: Progetto di gestione in sicurezza dei CENTRI ESTIVI Anno 2020 in Fase 2
EMERGENZA COVID – 19 redatto ai sensi dell’Allegato 8, paragrafo 3 del DPCM del
17/05/2020**

DICHIARAZIONE SU POSSESSO REQUISITI E PROGETTO ORGANIZZATIVO

Il sottoscritto _____,

in qualità di (presidente, rappresentante legale...) _____

dell’ente gestore: _____

C.F. _____, nato a _____

prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____,

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 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 l’organizzazione/ente intende organizzare il seguente progetto per le attività del centro estivo - anno 2020, che sottopone per l’approvazione;
- che il progetto riguarda attività ludico-ricreative – centri estivi – per i bambini d’età superiore ai 3 anni e gli adolescenti con la presenza di operatori addetti alla loro conduzione;
- che il progetto stesso è redatto in coerenza alle 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, elaborate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri, d’intesa con il Ministero del lavoro e delle politiche sociali; Ministero dell’istruzione; Ministero della salute; Ministro per le politiche giovanili e lo sport; Conferenza delle Regioni e delle Province autonome; Unione province d’Italia; Associazione nazionale comuni italiani; con il Contributo scientifico Società italiana di pediatria Istituto degli Innocenti.

SI FORNISCONO PERTANTO, LE SEGUENTI INFORMAZIONI

ACCESSIBILITA' DEGLI SPAZI:

- l'attività di centro estivo si svolgerà presso la struttura denominata:
_____ situata in Via/piazza _____ n.
_____ Cap: _____ Città _____
di proprietà di: _____

funzionante con la seguente destinazione:

- scolastica
- struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d'uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
- altra struttura specificare: _____
- la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e osserva le prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida nazionali e dal protocollo regionale;
- il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:
Cognome: _____ Nome: _____
- sono previsti i seguenti criteri di selezione della domanda:

1. CALENDARIO DI APERTURA DEL SERVIZIO

Periodo dal _____ al _____

(Aggiungere i vari periodi previsti, se il Servizio è discontinuo)

Orario quotidiano di funzionamento

giorno	Orari mattino	Orari pomeriggio	Tot ore
lunedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
martedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
mercoledì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
giovedì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.
venerdì	dalle ore..... alle ore.....	dalle ore..... alle ore.....	n.

I periodi precedenti e successivi all'apertura, previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate sono i seguenti:

- **prima dell'inizio delle attività coi bambini**, dalle orealle ore.....,
nei giorni.....

per svolgere le seguenti attività.....

- **dopo la conclusione delle attività coi bambini**, dalle orealle ore.....
nei giorni.....
per svolgere le seguenti attività.....

2. RICETTIVITA':

- vengono applicati i seguenti rapporti tra operatori e iscritti:
- per i bambini in età di scuola dell'infanzia (dai 3 ai 5 anni), un rapporto di un adulto ogni 5 bambini;
- per i bambini in età di scuola primaria (dai 6 agli 11 anni), un rapporto di un adulto ogni 7 bambini;
- per gli adolescenti in età di scuola secondaria (dai 12 ai 17 anni), un rapporto di un adulto ogni 10 adolescenti;
- il rapporto numerico previsto, nel caso di bambini e ragazzi con disabilità, deve essere di un educatore a bambino/ragazzo, salvo casi specifici previa attenta valutazione.

Dichiaro quindi il seguente numero ed età dei minori che si intende accogliere, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico:

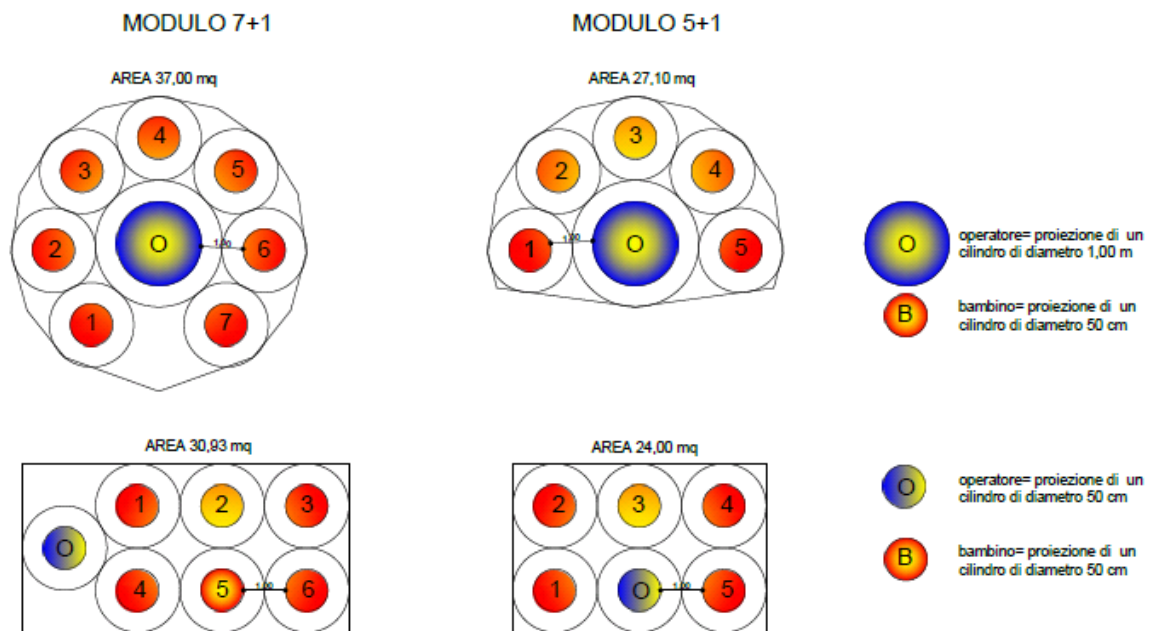
fascia di età	N° massimo recettività
Da 3 a 5 anni	
Da 6 a 11 anni	
Da 12 a 17 anni	

(indicare la recettività massima del Centro estivo distinto per fascia di età)

3.AMBIENTI E SPAZI UTILIZZATI E LORO ORGANIZZAZIONE:

Planimetria: al fine della valutazione degli ambienti e degli spazi utilizzati per il Servizio e della loro organizzazione funzionale, si allega una piantina delle aree chiuse e degli spazi aperti nella quale i diversi ambiti funzionali – ad esempio, accessi, aree gioco, aree servizio, ecc. – siano rappresentati in modo chiaro e quotato (con metrature), tale da costituire base di riferimento per regolare i flussi e gli spostamenti previsti, nonché per verificarne preliminarmente la corrispondenza ai richiesti requisiti di sicurezza, igiene e sanità, distanziamento fisico.

(Di seguito si forniscono alcuni esempi di calcolo dello spazio utili per dedurre la capacità ricettiva degli ambienti a disposizione)



Si fornisce la seguente descrizione dei tempi di svolgimento delle attività e il loro programma giornaliero di massima:

ORARI (dalle ore ...alle ore)	DESCRIZIONE ATTIVITA' GIORNALIERE E LORO PROGRAMMA DI MASSIMA

(Nota Bene. Nella descrizione esplicitare con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono dall'inizio al termine della frequenza, individuando altresì i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e materiali);

5. ELENCO DEL PERSONALE IMPIEGATO

Si dichiara il seguente elenco nominativo del personale impiegato e sue qualifiche, **ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento** educativo e organizzativo del gruppo degli operatori.

COGNOME E NOME EDUCATORE/OPERATORE	QUALIFICA DI PROGETTO
1)	
2)	
3)	
4)	

COGNOME E NOME PERSONALE AUSILIARIO	QUALIFICA DI PROGETTO
1)	
2)	
3)	
4)	

COGNOME E NOME VOLONTARI	QUALIFICA DI PROGETTO
1)	
2)	
3)	

4)

- sono stati individuati operatori supplenti nel numero di: _____

NOTA BENE:

- viene garantita la continuità di relazione tra gli operatori ed i piccoli gruppi di bambini ed adolescenti;
- viene garantita la formazione del personale e dei volontari impiegati sui temi della prevenzione del Covid – 19 e sul corretto uso dei DPI. A tal fine occorre inviare prima dell’inizio delle attività una relazione sull’attività di formazione realizzata a favore degli stessi;
- viene garantita la conoscenza da parte del personale dei luoghi di svolgimento delle attività prima del loro avvio;
- 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";
- relativamente alle presenze verrà istituito apposito registro per annotare giornalmente le presenze dei minori e degli adulti;

6. ACCOGLIENZA DI MINORI DISABILI

E' prevista l'accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità?

SI NO

N. _____ POSTI PER PERSONE CON DISABILITA'

Precisando che l’inserimento della persona con disabilità nel gruppo per fascia di età, comporta l’aumento di n° 1 unità (1 operatore) e pertanto occorrerà tenerne conto nell’assegnazione degli spazi.

E' prevista l'accoglienza di bambini ed adolescenti provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità?

SI NO

N. _____ POSTI PER CONTESTI FRAGILI

Compilare se si è barrato "SI" una o entrambe le volte:

Si indicano le specifiche modalità con le quali si realizza tale accoglienza, precisando e identificando le modalità di consultazione dei servizi socio-sanitari e/o gli eventuali accordi operativi formali, al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare:

Dichiaro altresì che la dotazione di operatori nel gruppo sarà potenziato integrando dove viene accolto il bambino ed adolescente, portando il rapporto numerico a 1 operatore per 1 bambino o adolescente.

Dichiaro altresì che il personale coinvolto sarà adeguatamente formato anche a fronte delle diverse modalità di organizzazione delle attività, tenendo anche conto delle difficoltà di

mantenere il distanziamento, così come della necessità di accompagnare bambini ed adolescenti con disabilità nel comprendere il senso delle misure di precauzione.

7. MEZZI DI TRASPORTO

E' previsto l'utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti?

SI NO

Compilare se si è barrato "SI":

Indico le seguenti modalità per l'utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti, con particolare riguardo alle modalità con cui verrà garantita l'accompagnamento a bordo da parte di figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico:

– mezzi di trasporto che si prevede di utilizzare (tipo e marca) e indicare la causale per cui si prevede di eseguire i trasporti stessi:

– qualifica e numero operatori/accompagnatori impiegati in ciascun trasporto, che viaggeranno a bordo dei mezzi con i bambini e/o adolescenti:

– modalità messe in campo a bordo dei mezzi e durante il trasporto dei minori, per realizzare il distanziamento fisico:

8. PERSONALE IMPIEGATO

Verranno verificate le condizioni di salute del personale impiegato attraverso dichiarazioni e certificazioni.

9. BAMBINI ACCOLTI E LA LORO SALUTE

Dopo l'approvazione del progetto da parte del comune ci impegniamo a trasmettere entro il termine di 5 gg lavorativi antecedenti l'avvio del servizio:

- la lista nominativa dei bambini/adolescenti le cui famiglie hanno aderito alle attività
Indicando per gli stessi

COGNOME E NOME DEL MINORE	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO

- la composizione dei gruppi (Educatore /Operatore – Bambini assegnati al gruppo)

Verifica loro condizioni di salute

Dichiaro che per i bambini iscritti al servizio, al momento dell'accoglienza, si adotterà con cadenza quotidiana il Triage.

10. IGIENE E MANUTENZIONE

Ambienti e spazi

Dichiaro che le prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio saranno eseguite come segue:

Arredi e attrezzature

Dichiaro che è disposto il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti, e dichiaro che la loro pulizia approfondita periodica avverrà a cadenza:

11. MODALITA' VERIFICA QUOTIDIANA CONDIZIONI DI SALUTE

Si prevedono le seguenti modalità di regolamentazione degli accessi di genitori e/o altri abilitati, mediante verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine:

12. PREPARAZIONE E CONSUMO DEI PASTI

E' prevista la somministrazione quotidiana di pasti ed alimenti?

- SI NO

Se si

La cucina è interna alla struttura

SI **NO**

Se i pasti sono forniti dall'esterno, specificare chi e come li fornisce

Descrivere le misure di igiene e sicurezza in Covid-19, adottate rispetto alla preparazione e/o somministrazione di pasti ed alimenti:

Allegati alla domanda, a pena di esclusione

- 1) Documento di identità del soggetto dichiarante, in corso di validità
- 2) Planimetria datata e quotata dei locali in cui si prevede di svolgere le attività

_____, li _____

FIRMA
In fede
