

Allegato "1" all'Avviso- **SCHEMA DI DOMANDA E PROGETTO**

Al Comune di Castellina in Chianti  
[protocollo@comune.castellina.si.it](mailto:protocollo@comune.castellina.si.it)  
[comune.castellinainchianti@postacert.toscana.it](mailto:comune.castellinainchianti@postacert.toscana.it)

**Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI LOCALI INTERESSATE AL CONVENZIONAMENTO CON IL COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI PER L'ORGANIZZAZIONE DI CENTRI ESTIVI 2026 PER BAMBIN/RAGAZZI DI ETA' COMPRESA TRA I 6 ED I 14 ANNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.f. / p.i. \_\_\_\_\_

Numero Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie dell'Associazione/ Fondazione/ Ditta:

IBAN: \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dal DPR 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci (allegare copia documento di identità);

Presa visione dell'avviso pubblico,

*CHIEDE DI CONVENZIONARSI CON IL COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI PER L'ORGANIZZAZIONE DEI CENTRI ESTIVI 2026 (6 - 14 ANNI) CON LE MODALITÀ E CONDIZIONI DI CUI ALL'AVVISO DEL COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI*

A tal fine dichiara di possedere i seguenti requisiti e di rispettare quanto previsto nel bando, e in particolare:

- a) che il personale in servizio per le attività dei campi solari è in possesso della necessaria qualificazione professionale e che sarà assicurato un adeguato rapporto numerico fra personale e bambini/adolescenti in relazione all'età, secondo quanto previsto nell'avviso;
- b) di realizzare le attività presso una struttura sita nel Comune di Castellina in Chianti, conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità documentata a cura del gestore, assicurando nel contempo la pulizia frequente e approfondita dell'ambiente, delle attrezzature e degli oggetti utilizzati per la realizzazione delle attività;
- c) di impegnarsi ad ammettere bambini/e ragazzi/e senza alcuna discriminazione per motivi di etnia, lingua, religione, ecc..;
- d) ove l'Associazione sia in grado di accogliere minori in situazioni di disabilità, di impegnarsi a riservare, almeno 2 posti per la partecipazione di minori con disabilità residenti nel Comune di Castellina in Chianti all'interno della propria struttura, con relative costi a carico del Comune;
- e) che per lo svolgimento delle attività di cui al progetto sopraindicato, il soggetto proponente è titolare di apposite polizza RCT n. \_\_\_\_\_ sottoscritta con:  
\_\_\_\_\_  
per la copertura dei rischi derivanti dall'attività di che trattasi;
- f) di impegnarsi al rispetto della normativa vigente, in particolare quella relativa alla sicurezza sul lavoro, alla privacy, all'igiene e sicurezza degli alimenti;
- g) in caso di approvazione del Progetto, di impegnarsi a sottoscrivere apposita Convenzione con il Comune entro e non oltre il 26/06/2026;
- h) di prendere atto che il valore del contributo assegnato al minore iscritto ed avente diritto, sarà trasferito direttamente al soggetto convenzionato il quale richiederà all'utente la sola quota al netto del contributo riconosciuto.



Settimane/Mesi: \_\_\_\_\_

Orario: \_\_\_\_\_

**6. Somministrazione pasti/merenda (barrare l'opzione prescelta):**

colazione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
pranzo	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
merenda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

**7. Retta settimanale:**

Antimeridiano: \_\_\_\_\_

Pomeridiano: \_\_\_\_\_

Giornata intera: \_\_\_\_\_

- La quota comprende il pasto
- La quota NON comprende il pasto che, ove richiesto, ha un costo aggiuntivo di Euro \_\_\_\_\_
- NON è PREVISTA EROGAZIONE DI PASTO

Eventuali tariffe agevolate: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Ospitalità di minori con disabilità**

Possibilità di ospitare bambini con disabilità:  SI  NO

Costo personale dedicato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)