# ALLEGATO 1 – FAC SIMILE PROGETTO

**1) Dati anagrafici soggetto gestore**

Il/La sottoscritto/a nato/a a ( ) il , Cod. Fisc. in qualità di legale rappresentante di

*(barrare una casella sottostante)*

* Cooperativa Sociale, iscritta all’albo delle cooperative al numero
* Associazione di Promozione Sociale, iscritta all’Albo Regionale Regione Puglia delle A.p.s. n.
* Organizzazione di volontariato, iscritta all’Albo Regionale Regione Puglia delle O.D.V. n. \_
* Ente Ecclesiastico/Parrocchia/Oratorio
* Associazione sportiva dilettantistica
* Società

con sede in Via n.

*(Da compilare solo se posseduta)* P.IVA e certificato del Registro delle Imprese presso la

C.C.I.A.A. di

Codice Fiscale

*(Da compilare solo se servizio autorizzato al funzionamento ai sensi del regolamento regionale n 4/2007)*

DICHIARA

di essere autorizzato al funzionamento dal Comune di per la gestione del servizio di cui

all’articolo del regolamento regionale n. 4/2004 e di essere iscritto al Registro regionale con

determinazione n.

avente sede operativa a

(città), Cap ,

Via/P.zza

**2) Contenuti del progetto**

DICHIARA, altresì

# Accessibilità degli spazi

* Di verificare **al momento dell’avvio del servizio** le condizioni di salute delle persone che accedono all’area attraverso dichiarazioni rese in autocertificazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, come modificato dall’art 264 del D.L. 34/2020.
* Di organizzare le attività nelle seguenti sottofasce *(si può optare anche per solo una fascia)*
* dai 0 ai 5 anni
* dai 6 agli 11 anni
* dai 12 ai 17 anni
* di comunicare adeguatamente le attività che si intende svolgere e le modalità di iscrizione utilizzando i seguenti mezzi di comunicazione e informazione :
* sito web
* pagina Fb / Instagram

# Standard per il rapporto dei minori e lo spazio disponibile

* di destinare il locale sito in via città ad accogliere i seguenti gruppi:
  + dai 0 ai 5 anni
  + dai 6 agli 11 anni
  + dai 12 ai 17 anni
* di utilizzare diversi spazi per ogni gruppo di minori accolti
* che la ricettività è la seguente a fronte dei seguenti mq

# Vedasi allegata Piantina1.

* 1. **Standard del rapporto operatori-minori**
* di garantire il rapporto operatori-minori come di seguito indicato:
  + dai 0 ai 5 anni, il gruppo massimo è costituito da 5 bambini e lo standard è garantito da un operatore/operatrice

o dai 6 agli 11 anni, il gruppo massimo è costituito da 7 bambini e lo standard è garantito da un operatore/operatrice

* + dai 12 ai 17 anni, il gruppo massimo è di 10 bambini e lo standard è garantito da un operatore/operatrice
* nel caso di minore disabile viene garantito un operatore/operatrice dedicato/a
* 1 addetto/a ai servizi generali ogni 25 ospiti per consentire la pulizia del servizio igienico al termine di ogni utilizzo
* 1 coordinatore del servizio
* (eventuale) 1 personale volontario ogni 3 operatori assunti

# Vedasi allegato Organigramma

* 1. **Principi generali di igiene e pulizia**

Rispetto delle norme generali previste dalla legge in materia di igiene e pulizia.

1 Da indicare in modo chiaro gli accessi, delle aree gioco, aree servizio, ecc

# Personale

* di prevedere l’informativa del personale sui temi della sicurezza
* di garantire la stabilità tra gli operatori ed i gruppi di bambini ed adolescenti

# Programmazione delle attività

* di adottare il seguente calendario di apertura
* di adottare il seguente orario quotidiano di funzionamento2
* di seguire il seguente programma giornaliero 3

# Modalità di accesso quotidiano, accompagnamento e ritiro dei minori e 2.8 Triage in accoglienza

* di prevedere delle specifiche modalità di accoglienza nel caso di bambini ed adolescenti con disabilità
* di prevedere le seguenti specifiche modalità per l’eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti *(in particolare indicare le modalità con cui verrà garantita l’accompagnamento a bordo da parte di figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico*);
* che il punto di accoglienza sia *(scegliere una opzione)*
  + all’esterno dell’area

*ovvero*

* + all’interno ma separato dalla struttura

FIRMA

2 Si distinguano i tempi di effettiva apertura all’utenza e di quelli – precedenti e successivi – previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate

3 Sarebbe preferibile l’indicazione di un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono dall’inizio al termine della frequenza, comprensivo dei momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e materiali