***COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ***

***(Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate***

***di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2***

***(Allegato 8 Dpcm 11 giugno 2020)***

Io sottoscritto/a ..................................................................................................................................

Nato/a a .........................................................................................il ..................................................

residente a................................................................., Via........................................................n........

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale

con recapiti telefonici ai nn°................................................................................................................

e recapito PEC e/o e-mail ..................................................................................................................

in qualità di legale rappresentante/Presidente della organizzazione/ente del Terzo Settore così identificata:

NOME (per esteso) ............................................................................................................................

INDIRIZZO (della sede legale/amm.va)

Via/Piazza/Vicolo ....................................................................................................... N. civico ……...

CITTA’ ……………………………………………… P.I./COD. FISC ........................................................................

INDIRIZZO (della sede operativa di svolgimento del progetto)

Via/Piazza/Vicolo .................................................................................................... N. civico …...

CITTA’ ………………………………………………

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

□ altro

**DICHIARA CHE**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso:

l’Organizzazione rappresentata intende promuovere il progetto di attività ludico-ricreative- centri estivi-denominato……………………………………………………………….

che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza;

Di rispettare tutte le disposizioni previste dal DPCM 11 giugno 2020 (Allegato 8) e dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale 194 del 12 giugno 2020 ed in particolare quelle che riguardano:

1. L’applicazione delle misure di prevenzione:

* lavarsi frequentemente le mani in modo non frettoloso;
* non tossire o starnutire senza protezione;
* mantenere quanto più possibile il distanziamento fisico dialmeno un metro dalle altre persone, seppur con i limiti diapplicabilità per le caratteristiche evolutive degli utenti e lemetodologie educative di un contesto estremamente dinamico;
* non toccarsi il viso con le mani;
* pulire frequentemente le superfici con le quali si viene a contatto;
* arieggiare frequentemente i locali.

1. Affiggere una segnaletica nei luoghi con una visibilità significativa
2. Sensibilizzare al corretto utilizzo delle mascherine
3. Garantire la sicurezza dei pasti
4. Pulire e sanificare i servizi igienici
5. Informare tutto il personale, retribuito e volontario, sui temi della prevenzione di COVID-19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei dpi e delle misure di igiene e pulizia
6. Stabilità dei gruppi per tutto il tempo di svolgimento dell’attività
7. Non prevedere attività che comprendano assembramenti di più persone,
8. Il rispetto dei protocolli di accoglienza (come da allegato 8 punto 2.8);

A tal fine allega progetto organizzativo del servizio offerto con una descrizione generale delle attività.

**Allegati**

- progetto organizzativo

- documento di identità del soggetto dichiarante, in corso di validità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

In fede

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