

AL COMUNE DI LAINATE
UFFICIO SUAP

OGGETTO: EMERGENZA COVID- PRESENTAZIONE SCIA PER ATTIVITÀ ORGANIZZATE PER BAMBINI E ADOLESCENTI (da 3 a 17 ANNI) NEL PERIODO ESTIVO 2020 NEL RISPETTO DELL'ALLEGATO 8 DEL D.P.C.M 17 Maggio 2020 e DELL'ALLEGATO "A" pag. 50 e seguenti DELL'ORDINANZA DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE LOMBARDIA N.555 DEL 29 MAGGIO 2020.

Il sottoscritto _____, nato a _____-
residente a _____in via _____
codice fiscale _____, nella sua qualità di legale
rappresentante *

*specificare la tipologia di soggetto proponente: es. associazione, oratorio, circolo, ecc

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere come indicate dall'art. 76 del richiamato D.P.R.

SEGNALA

L'inizio della seguente attività_____

E DICHIARA

- di aver elaborato uno specifico progetto – come da allegati parte integrante della presente dichiarazione - per la realizzazione delle seguenti attività destinate a bambini e ragazzi (specificare la fascia di età) nel periodo estivo 2020: **(indicare titolo del progetto se previsto)**;
- che il progetto proposto risponde ai requisiti previsti dal D.P.C.M. 17 maggio 2020 Allegato 8 e dalle linee guida adottate da Regione Lombardia con ordinanza del Presidente n. 555 del 29 maggio 2020 – allegato A – SEZIONE SERVIZI PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA;
- che il progetto contiene le seguenti informazioni:

- 1) **LUOGO DI SVOLGIMENTO** _____ [specificare il titolo di disponibilità degli spazi (es: concessione in uso, proprietà, affitto, ecc, indicando il titolare in casi diversi da quelli della proprietà)];
- 2) **gli ambienti e gli spazi utilizzati e la loro organizzazione funzionale**, come da piantina allegata in cui, come da allegato A:
 - 2.1 sono rappresentati i diversi ambiti funzionali –accessi, aree gioco, aree servizio, ecc.;
 - 2.2 si deduce come sono regolati i flussi e gli spostamenti previsti, nel rispetto dei richiesti requisiti di sicurezza, igiene e sanità, distanziamento fisico;

- 2.3 è indicato il numero e l'età dei bambini ed adolescenti accolti, nel rispetto del rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico;
- 3) **il calendario di apertura e l'orario quotidiano di funzionamento** (VEDI ALLEGATO B) con l'indicazione di:
- 3.1. 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);
 - 3.2. tempi e modi per l'attuazione delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, al controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi ed alle attrezzature in esso presenti e la loro relativa pulizia approfondita periodica;
 - 3.3. modalità di verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine
- 4) **i tempi di svolgimento delle attività e il loro programma giornaliero di massima**, secondo il prospetto allegato che esplicita con chiarezza le diverse situazioni e le attività che si svolgono dall'inizio al termine della frequenza oltre che i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e dei materiali (VEDI ALLEGATO C);
- 5) **l'elenco del personale impiegato** – VEDI ALLEGATO D - (nel rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti), con l'indicazione della figura di coordinamento educativo e organizzativo del gruppo degli operatori, dai quali sarà acquisita **l'attestazione sulle proprie condizioni di salute** secondo il modello riportato all'allegato D1;
- 6) **le specifiche modalità previste nel caso di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità** o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, per i quali sono stati concordati con i competenti servizi sociosanitari le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare (VEDI ALLEGATO E);
- 7) le specifiche modalità previste per l'eventuale **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 una figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico (VEDI ALLEGATO F);
- 8) **l'elenco dei bambini ed adolescenti accolti** (allegato G) unitamente alla **attestazione sulle condizioni dei minori** a cura della famiglia secondo il modello allegato G1 e al **Patto tra ente gestore e famiglia** di cui all'allegato G2;
- 9) descrizione delle modalità sulla **preparazione e il consumo dei pasti** (allegato H);
- di essere / non essere titolare di polizza assicurativa per RCT sia per il personale che per eventuali volontari impiegati, che per gli utenti;
 - di essere consapevole che la gestione dell'attività organizzata secondo il progetto proposto è sotto la sua esclusiva responsabilità;
 - di indicare quale referente del progetto il sig./la sig.ra _____, rintracciabile al seguente recapito telefonico _____ e al seguente indirizzo di posta elettronica _____;

- il costo di partecipazione richiesto alle famiglie ammonta a €_____;

Lainate, data_____

Firma_____*

*** allegare fotocopia del documento d'identità valido**

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO A)

PIANTINA/PROSPETTO riportante:

- gli ambienti e gli spazi utilizzati e la loro organizzazione funzionale
- i diversi ambiti funzionali –accessi, aree gioco, aree servizio per illustrare flussi e spostamenti previsti, nel rispetto dei richiesti requisiti di sicurezza, igiene e sanità, distanziamento fisico;
- numero ed età dei bambini ed adolescenti accolti, nel rispetto del rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico.

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO B)

Calendario di apertura e l'orario quotidiano di funzionamento con l'indicazione di:

- 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);
- tempi e modi per l'attuazione delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, al controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi ed alle attrezzature in esso presenti e la loro relativa pulizia approfondita periodica;
- modalità di verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO C)

Prospetto con i tempi di svolgimento delle attività e il loro programma giornaliero di massima, con le diverse situazioni e le attività che si svolgono dall'inizio al termine della frequenza oltre che i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e dei materiali

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO D)

elenco del personale impiegato nel rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti, con l'indicazione della figura di coordinamento educativo e organizzativo del gruppo degli operatori,

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO D1) ATTESTAZIONE STATO SALUTE DEL PERSONALE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Personale dipendente / volontario

Il sottoscritto _____, nato il ____/ ____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 *(da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno)*;
- 2) di non essere o essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 3) di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 4) di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 5) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020;
- 6) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione.

Si assumere infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività lavorativa, di tenersi lontano dai minori/ragazzi a lui affidati e dal resto del personale, e, nel contempo, di avvisare tempestivamente il Responsabile del Centro. Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico.

La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

In fede

Firma del dichiarante

Data

Il presente modulo sarà conservato da _____,
nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO E)

Descrizione delle specifiche modalità di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, per i quali sono stati concordati con i competenti servizi sociosanitari le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO F)

Descrizione le specifiche modalità previste per l'eventuale 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 una figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico

*** annullare se il servizio non è previsto**

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO G)

Elenco dei bambini ed adolescenti accolti

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO G 1)

ATTESTAZIONE SULLE CONDIZIONI DEI MINORI A CURA DELLA FAMIGLIA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 (*da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno*);
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede
Firma del dichiarante

Data

Il presente modulo sarà conservato da _____, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO G 2)

PATTO TRA ENTE GESTORE E FAMIGLIA

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto _____, responsabile del Centro Estivo _____, realizzato presso la sede _____

e

il/la signor/a _____ - _____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____, nato/a a _____ (____), residente in _____, via _____

_____ e domiciliato in _____, via _____,

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al centro estivo.

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare: • delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal centro;
- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite.

In particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale

Data,

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Centro Estivo

PROGETTO CENTRO ESTIVO_____

ALLEGATO H)

descrizione delle modalità sulla preparazione e il consumo dei pasti