



# COMUNE DI REALMONTE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

## SETTORE I

### Affari Generali, Relazioni con il Cittadino e ARO

#### SERVIZIO VI

**E' stato reso noto a mezzo di AVVISO PUBBLICO che:**

*ai sensi del Decreto Legge Politiche Sociali e del Lavoro n.34 del 2020, art. 105, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 128 del 19.05.2020, volto a sostenere le famiglie con presenza di minori, di età compresa fra i 3 e i 14 anni, per il periodo compreso da Agosto a Settembre 2020, nella Fase di rilancio economico - Fase 2 dell'Emergenza Covid-19, nel pieno rispetto delle linee guida indicate, come da Decreto di cui in oggetto.*

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A **REALMONTE** IN VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**L'ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI DIURNI PER L'ANNO 2020  
(Finanziamento Decreto Legge n.34/2020 Art. 105)**

PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**(AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE)**

## DICHIARA CHE

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A \_\_\_\_\_

**risulta essere in stato di buona salute, non è affetto/a da patologie psico-fisiche, ed è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge, in base all'età;**

- **NON PRESENTA** controindicazioni di tipo neurologico, cardiaco, dermatologico, ematologico e allergico e di alcun altro genere, temporanee e/o permanenti, che richiedono assistenza o precauzioni particolari;
- **OVVERO, PRESENTA** difficoltà psico-fisiche , allergie o intolleranze alimentari, che richiedono le seguenti precauzioni: \_\_\_\_\_

**CHE** lo stato di salute psicofisico è idoneo alla partecipazione, alla vita e alle attività comunitarie di gruppo e di essere a conoscenza dei rischi e degli eventuali pericoli che l'attività di gruppo/ludico/sportiva comporta e peraltro di assumerli consapevolmente;

**DICHIARA ALTRESI' SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE  
CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE,  
CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI**

1. **NON** ha avuto (genitore e minore) sintomi quali **TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE** associati o meno a **DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA**;
2. **NON** ha (genitore e minore) soggiornato, anche solo temporaneamente, in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
3. **NON** è (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 o comunque, anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto, a loro volta, essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
4. **NON** è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
5. **NON** è (genitore e minore) risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS-CoV-2;
6. **NON AVER** contratto il COVID-19;
7. **AVERE** contratto il COVID-19 e di avere effettuato, dopo la guarigione, circa **DUE TAMPONI** a distanza di 24 ore risultati **NEGATIVI** rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data \_\_\_\_\_;
8. **NON** ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali;
9. **NON** aver ricevuto alcun messaggio tramite **APP IMMUNI** di avviso di contatto stretto con un contagiato COVID-19.
10. **DI PRENDERE IMPEGNO** dopo essere stato inserito utilmente in graduatoria di accompagnare il minore nel posto convenuto secondo calendario settimanale , e ritirare a fine giornata sempre nel posto convenuto in calendario;

11. **DA ADESSO** non può essere garantita l'alimentazione; pertanto salvo diversa disposizione i ragazzi dovranno essere muniti di colazione a sacco.

**LE RICHIESTE DI ISCRIZIONE PERVENUTE VERRANNO TRATTATE SECONDO L'ORDINE DI ARRIVO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DI QUESTO COMUNE.**

**La presente istanza può essere inoltrata anche a mezzo PEC al seguente indirizzo [protocollo.realmone@pec.it](mailto:protocollo.realmone@pec.it).**

**ALLEGARE DOCUMENTI DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE!!!**

**L'Amministrazione Comunale, nonché i rappresentanti/collaboratori e dunque la Direzione dell'Associazione che svolgerà il servizio, SI SOLLEVANO da qualsiasi responsabilità.**

**La presente è impegnativa per l'Utente e avrà un riscontro nei limiti del numero dei possibili partecipanti (scadenza di presentazione 20 Agosto 2020 ore 12:00).**

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore*

*o dell'esercente la potestà genitoriale*

---