

## SCHEMA TIPO DI PROGETTO ORGANIZZATIVO DEL SERVIZIO OFFERTO

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

CodiceFiscale \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**Che il progetto del servizio oggetto è coerente con tutti gli orientamenti contenuti nell'allegato 8 al D.P.C.M. 17 maggio 2020 e, di tali contenuti, realizza un'applicazione coerente all'interno dello specifico contesto ambientale in cui le attività si svolgeranno, prevedendo in particolare:**

**Schema illustrativo:**

<b>Soggetto proponente</b>	Denominazione, natura sociale, legale rappresentante etc. riferimenti mail e telefonici
<b>Sede di realizzazione delle attività</b>	Indirizzo e denominazione struttura
<b>Modalità di iscrizione</b>	Indicare modalità e tempi di iscrizione e criteri di priorità nell'accesso al servizio, nonché un riferimento mail/telefonico per informazioni all'utenza
<b>Calendario di apertura</b>	Indicare date e giorni di apertura
<b>Orario quotidiano di funzionamento</b>	orari di effettiva apertura all'utenza  tempi previsti per la predisposizione quotidiana del servizio  tempi previsti per il riordino
<b>Numero e età dei bambini/adolescenti accolti</b>	età 3/5 n°                      in n° gruppi età 6/11 n°                    in n° gruppi età 12/17 n°                   in n° gruppi

	ogni 25 bambini
<b>Utilizzo degli spazi</b>	Descrivere le modalità di utilizzo degli spazi da parte dei diversi gruppi, evidenziando eventuali turnazioni nell'utilizzo di aree comuni e le misure di pulizia/sanificazione adottate nel passaggio da un gruppo all'altro
<b>Programma giornaliero</b>	<p><i>I locali e le attrezzature devono essere puliti e sanificati al termine di ogni turno e/o giornata di attività. Se i locali sono destinati esclusivamente a tale attività alla ripresa delle stesse è sufficiente una verifica dello stato degli stessi, se invece sono stati utilizzati per altro devono essere (o essere stati) correttamente puliti e sanificati</i></p> <p><i>Deve essere individuata minimo una persona, o personale in numero comunque sufficiente e in proporzione con la dimensione degli spazi e numero frequentatori e diversa da quelle destinate all'accudimento dei bambini/ragazzi, che abbia il compito di verificare periodicamente lo stato di pulizia dei locali, in particolare servizi igienici, e di provvedere alla loro pulizia e sanificazione</i></p> <p><i>Il lavaggio delle mani deve essere proposto come una attività importante che cadenza la giornata.</i></p> <p><i>Le operazioni di pulizia approfondita dei materiali devono essere svolte di frequente sulle superfici più toccate, con frequenza almeno giornaliera, con detergente neutro. I servizi igienici richiedono di essere oggetto di pulizia dopo ogni volta che sono stati utilizzati e di disinfezione almeno giornaliera con soluzioni a base di ipoclorito di sodio allo 0,1% di cloro attivo o altri prodotti virucidi autorizzati seguendo le istruzioni per l'uso fornite dal produttore.</i></p> <p><i>Non è consentita ai ragazzi la possibilità di portare da casa giochi, materiali o attrezzature di alcun tipo</i></p>
<b>Personale</b> <i>(l'elenco nominativo dovrà essere reso disponibile presso la sede del Centro Estivo, con la registrazione dei turni di presenza)</i>	<p><u>Personale educativo/di animazione impiegato:</u> Numero e qualifica</p> <p><u>Personale esecutore/operatori di supporto per le attività di pulizia e sanificazione:</u> Numero</p> <p><u>Personale sostituto:</u> Numero e qualifica</p>

	<p>Misure di triage (valide anche per operatori)  <i>(dichiarazione sullo stato di salute, misurazione temperatura, disposizione erogatori sanificazione mani)</i></p>
<p><b>Modalità di verifica della condizione di salute del personale</b></p>	<p><u>Prima dell'avvio del servizio:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dichiarazioni e certificazioni</li> </ul> <p><i>Il personale dovrà impegnarsi (con apposita dichiarazione da sottoscrivere prima dell'avvio del servizio) all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute proprie e del proprio nucleo familiare, ed essere informato circa i comportamenti da adottare in caso di comparsa di sintomi sospetti per COVID-19.</i></p> <p><u>Durante il servizio</u></p> <p><u>Il primo giorno: autocertificazione nella quale si dichiara che nei 14 giorni antecedenti:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non si sono avuti episodi di febbre o sintomatologia simil influenzale oppure referto negativo per Covid-19 su analisi molecolare di prelievo mediante tampone nasofaringeo</li> <li>- non si è stati oggetto di provvedimenti di isolamento o in tal caso certificazione di avvenuta guarigione virologica.</li> </ul> <p><i>Nella dichiarazione iniziale l'incaricato si impegna a comunicare ogni successiva variazione rispetto a quanto dichiarato.</i></p> <p><i>In sede di triage all'accesso, si dovrà prevedere la rilevazione quotidiana della temperatura corporea per tutti gli operatori. In caso di <math>T &gt; 37.5\text{ }^{\circ}\text{C}</math> il soggetto dovrà essere allontanato. Potrà successivamente riprendere servizio previa valutazione del medico competente o presentazione di certificato medico</i></p> <p><u>Durante il servizio</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comportamenti da adottare in caso di sintomi quali febbre da prevedere allontanamento con immediata sostituzione se non è comunque rispettato il parametro numerico adulti/ bambini- ragazzi</li> </ul>
<p><b>Modalità di verifica della condizione di salute dei bambini/e e dei ragazzi/e accolti</b></p>	<p><u>Prima dell'avvio del servizio:</u></p> <p><i>I genitori dovranno impegnarsi (con apposita dichiarazione da sottoscrivere prima dell'avvio del servizio) all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute proprie e del proprio nucleo familiare e dovranno essere informati circa i comportamenti da adottare in caso di comparsa di sintomi sospetti per COVID-19.</i></p> <p><u>Durante il servizio</u></p> <p><u>Il primo giorno: autocertificazione nella quale si dichiara che nei 14 giorni antecedenti:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non si sono avuti episodi di febbre o sintomatologia simil influenzale oppure referto negativo per Covid-19 su analisi</li> </ul>

Sì	No	pulizia/sanificazione e garanzia delle misure di distanziamento
----	----	---