



## COMUNE DI CAVAGLIÁ

ALLEGATO A)

AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE  
PER LA CONCESSIONE GRATUITA DI LOCALI DI PROPRIETÁ COMUNALE,  
FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DI UN CENTRO ESTIVO  
RIVOLTO A BAMBINI DAI 6 AI 12 ANNI

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Associazione o cooperativa di tipo A richiedente la concessione

---

Sede legale (città e indirizzo)

---

Codice fiscale e partita Iva

---

Nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale del legale rappresentante

---

Numero di telefono, indirizzo e-mail, pec:

---

PROGETTO EDUCATIVO

Scopi statuari del soggetto richiedente (associazione o cooperativa)

---

---

---

---

---

Esperienza nella gestione di centri estivi (ultimi 3 anni)

---

---



## COMUNE DI CAVAGLIÁ

---

---

---

Personale che si intende impiegare (almeno n. 1 coordinatore responsabile e n. 3 animatori indicando nome, cognome, data di nascita, titolo di studio) e sue esperienze nel settore

---

---

---

---

Titolo del Centro Estivo

---

Orari di apertura (con indicazione della presenza o meno del servizio mensa)

---

---

Descrizione di un giornata tipo (max 150 parole)

---

---

---

---

Tariffe che verranno applicate

---

---

Eventuali iniziative particolari

---

---

---

Il/la sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente, dichiara di conoscere e accettare integralmente quanto contenuto nell'allegato Avviso di manifestazione di interesse e di impegnarsi a rispettare tutte le clausole in esso contenute.



## COMUNE DI CAVAGLIÁ

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

Il/La dichiarante e legale rappresentante \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore (il legale rappresentante).