

Modulo allegato alla determinazione dirigenziale P.G.N. 90388/2019

Istanza di partecipazione per l'inserimento nell'elenco qualificato dei servizi educativi 0/3 anni autorizzati al funzionamento del Comune di Bologna

La/le sottoscritta/e (Società/Associazione/Impresa/ ecc.):

Titolare del Servizio denominato _____

con sede in _____

Via _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

@mail _____

rappresentata da _____

in qualità di (carica sociale) _____

- **PRESA VISIONE DEI CONTENUTI DELL'AVVISO PUBBLICO PER LA RIFORMULAZIONE DELL'ELENCO DI SERVIZI QUALIFICATI PER LA PRIMA INFANZIA**
- **CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE ACQUISITI (AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000)**
- **DICHIARA QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE AL SERVIZIO PER IL QUALE PARTECIPA AL PRESENTE AVVISO PUBBLICO:**

1 - STRUTTURA PEDAGOGICA E GESTIONALE

di___ essere___non essere già inserito nell'albo qualificato dei servizi per l'anno educativo 2018/2019.

Continuità del Rapporto di Lavoro (Dati riferiti al contratto/collaborazione attualmente in essere)			
PEDAGOGISTA			
La collaborazione con il Coordinatore Pedagogico, avviene tramite contratto o collaborazione di durata almeno annuale? (barrare)	SI	NO	

Data.....

Timbro e firma
firma leggibile e per esteso del Legale Rappresentante

Specificare la tipologia di contratto o collaborazione del Coordinatore Pedagogico e la relativa durata (inizio e fine)	Tipologia	Data inizio	Data fine
Indicare la dotazione oraria mensile del coordinatore pedagogico:			

EDUCATORI	Tempo Indeterminato	Tempo Determinato	Altra tipologia (specificare)	Durata (dal-al)
Educatore/trice 1				
Educatore/trice 2				
Educatore/trice 3				
Educatore/trice 4				
Educatore/trice 5				
Educatore/trice 6				
Educatore/trice 7				

COLLABORATORI	Tempo Indeterminato	Tempo Determinato	Altra tipologia (specificare)	Durata (dal-al)
Collaboratore/trice 1				
Collaboratore/trice 2				
Collaboratore/trice 3				
Collaboratore/trice 4				
Collaboratore/trice 5				

RIPARTIZIONE DELLE ORE NON FRONTALI DEL PERSONALE
dedicate annualmente a Formazione, Rapporti con le famiglie, Partecipazione ai corsi di

Data.....

Timbro e firma
firma leggibile e per esteso del Legale Rappresentante

formazione, anche organizzati dal Comune di Bologna (BARRARE)			
Meno di 80 annuali		Specificare	N.
Almeno 80 annuali		Specificare	N.
Almeno 90 annuali		Specificare	N.

2 – SISTEMA FORMATIVO INTEGRATO

Partecipazione, nell'ultimo anno, ai Corsi di Formazione DEL COMUNE DI BOLOGNA			
Almeno un educatore/trice NON HA partecipato a nessun corso			
Ogni educatore/trice HA partecipato AD ALMENO UN CORSO			
Ogni educatore/trice HA partecipato A PIÙ DI UN CORSO			
Indicare di seguito i nominativi del personale educatore e i corsi fruiti, tra quelli organizzati dal Comune di Bologna, nell'anno educativo 2018/2019			
Nominativo	Corso1	Corso 2	
Partecipazione del Coordinatore Pedagogico, nell'ultimo anno, alle riunioni del Coordinamento Pedagogico Territoriale			
Da nessuno a metà degli incontri			
Da metà degli incontri in poi			
A tutti gli incontri			
Avviamento del processo di Autovalutazione promosso dal CPT di Bologna		SI	NO

Data.....

Timbro e firma
firma leggibile e per esteso del Legale Rappresentante

3 – PRECEDENTI ESPERIENZE DI CONVENZIONAMENTO

Servizio già Convenzionato con il Comune di Bologna	SI	NO
---	----	----

4 – DI APPLICARE NEL CORRENTE ANNO EDUCATIVO LE SEGUENTI RETTE MENSILI A BAMBINO

	RETТА PIENA	RIDUZIONE SITUAZIONE ECONOMICA	RIDUZIONE MODULO ORARIO	RIDUZIONE ALTRE SITUAZIONI (specificare quali)	NOTE
PICCOLI					
MEDI					
GRANDI					

Data.....

Timbro e firma
firma leggibile e per esteso del Legale Rappresentante

5 – RAPPORTO CON L'UTENZA E IL TERRITORIO. ADOZIONE DI MISURE IDONEE A GARANTIRE TRASPARENZA, PARTECIPAZIONE E VERIFICA DELL'ATTUAZIONE DELLE SCELTE EDUCATIVE

Distribuzione di copia del progetto educativo e della carta dei servizi agli utenti	SI	NO
---	----	----

Esposizione in spazio comune di copia del progetto educativo e della carta dei servizi	SI	NO
--	----	----

Presenza del Comitato del nido	SI	NO
--------------------------------	----	----

Durante l'anno educativo vengono convocate assemblee con le famiglie? Se sì, specificare quante: E' prevista la presenza del pedagoga? Quali modalità di colloquio sono previste tra genitori e gestore e con il pedagoga?	SI	NO
---	----	----

Adozione di strumenti di valutazione della qualità percepita da parte delle famiglie utenti del servizio: Se sì, specificare quali.	SI	NO
--	----	----

Sono previste attività di integrazione con il territorio circostante? Se sì, quali azioni vengono intraprese per interagire con l'ambiente esterno? (es.: co-partecipazione ad eventi promossi dall'amministrazione locale, concessione degli spazi per attività promosse da associazioni, apertura al pubblico in occasione di eventi ecc.)	SI	NO
--	----	----

Partecipazione a progetti di continuità nido-scuola infanzia	SI	NO
--	----	----

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso Pubblico allegato alla determinazione P.G.N. 90388/2019 e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

Data.....

Timbro e firma
firma leggibile e per esteso del Legale Rappresentante

Allega:

- 1. Fotocopia della carta d'identità debitamente sottoscritta.**
- 2. Progetto pedagogico aggiornato (eventuale solo se non già in possesso del Comune di Bologna in sede di convenzionamento).**
- 3. Carta dei servizi (eventuale solo se non già in possesso del Comune di Bologna in sede di convenzionamento).**

Si informa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bologna esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Bologna con sede in Piazza Maggiore, n. 6 – 40121 (Bologna). Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.a. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento.

Data.....

Timbro e firma
firma leggibile e per esteso del Legale Rappresentante