



Città di **Reggio Calabria**

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna Il Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

AVVISO PUBBLICO

**PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO
DI ENTI EROGATORI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "LA
MIA ESTATE" – FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI (FNPS)**

(DGR Calabria n. 371 del 30.06.2026 e DDG n. 11891 del 07.07.2026)



Città di **Reggio Calabria**

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna Il Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

Sommario

PREMESSA.....	3
ART. 1 – FINALITÀ DELL'AVVISO	3
ART. 2 – SOGGETTI AMMESSI	3
ART. 3 – TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ AMMISSIBILI	4
ART. 4 – REQUISITI DEGLI ENTI PROPONENTI	4
ART. 5 – MODALITÀ DI COLLABORAZIONE (SISTEMA VOUCHER)	5
ART. 6 – DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.....	5
ART. 7 – MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	6
ART. 8 – VALUTAZIONE E SELEZIONE	6
ART. 9 – OBBLIGHI DEGLI ENTI GESTORI.....	7
ART. 10 – ISTRUTTORIA E FORMAZIONE DELL'ELENCO	7
ART. 11 – MODALITÀ DI UTILIZZO DEL VOUCHER E RENDICONTAZIONE	7
ART. 12 – LIQUIDAZIONE E CONTROLLI	8
ART. 13 – TRATTAMENTO DEI DATI E INFORMAZIONI	8
ART. 14 – PUBBLICAZIONE	8
ALLEGATO A – STRUTTURA DEL MODULO DIGITALE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE	9
ALLEGATO B – STRUTTURA DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DIGITALE.....	10
ALLEGATO C – STRUTTURA DELLA SCHEDA DESCRITTIVA DEL SERVIZIO/PROGETTO	11
ALLEGATO D – STRUTTURA DEL MODULO DI RENDICONTAZIONE DIGITALE (FASE SUCCESSIVA).....	14



PREMESSA

L'Ambito Territoriale Sociale di Reggio Calabria, in attuazione della Deliberazione di Giunta Regionale della Calabria n. 371 del 30.06.2026 e del Decreto Dirigenziale n. 11891 del 07.07.2026 (con cui è stato ripartito l'importo di € 1.800.000,00, di cui € 168.045,67 assegnati all'ATS di Reggio Calabria), intende attivare il progetto "La mia estate".

L'intervento è finalizzato a finanziare un contributo economico, sotto forma di **voucher sociali**, destinati alla frequenza di servizi estivi per l'anno 2026 a favore di minori e giovani con disabilità (6-19 anni). La scelta regionale di finanziare voucher è finalizzata a garantire la libertà di scelta del soggetto erogatore tra Enti del Terzo Settore, Cooperative sociali e Operatori economici in possesso dei requisiti previsti, individuati a seguito di apposita manifestazione di interesse gestita in via telematica dall'ATS.

ART. 1 – FINALITÀ DELL'AVVISO

Il presente avviso ha l'obiettivo di individuare soggetti gestori qualificati da inserire in un apposito Elenco, in grado di offrire servizi e attività estive inclusivi, in coerenza con le finalità del progetto regionale, ovvero:

1. Promuovere l'inclusione sociale e la partecipazione attiva, anche attraverso metodologie ispirate ai principi del *peer tutoring* e del *cooperative learning*;
2. Contrastare il rischio di isolamento sociale durante il periodo di sospensione delle attività scolastiche;
3. Sostenere lo sviluppo dell'autonomia personale e relazionale;
4. Favorire la conciliazione dei tempi di vita e lavoro delle famiglie;
5. Garantire pari opportunità di accesso a servizi educativi, ricreativi e sportivi.

ART. 2 – SOGGETTI AMMESSI

Possono presentare manifestazione di interesse:

1. **Enti del Terzo Settore** iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
2. **Cooperative sociali** regolarmente iscritte all'Albo delle cooperative;



Città di Reggio Calabria

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna Il Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

3. **Operatori economici** iscritti alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA) per il settore di attività pertinente;

I soggetti devono essere in possesso di esperienza documentata nella gestione di servizi socio-educativi o inclusivi per persone con disabilità, in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e fiscali, e non sottoposti a procedure di fallimento, interdizione, inibizione o sospensione.

ART. 3 – TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ AMMISSIBILI

Gli Enti potranno proporre attività che rientrano nelle seguenti categorie, da svolgersi **dalla firma della Convenzione del Soggetto Gestore con il Comune di Reggio Calabria e fino al 20 novembre 2026:**

- Centri estivi diurni inclusivi;
- Laboratori espressivi (teatro, musica, arte, danza);
- Attività sportive (individuali e di gruppo), anche adattate;
- Attività ludico-ricreative e di socializzazione;
- Percorsi di autonomia personale;
- Uscite didattiche e ambientali;
- Servizi di assistenza educativa individualizzata e accompagnamento specialistico;
- Trasporto dedicato.

Le attività dovranno garantire accessibilità, inclusione, sicurezza e personalizzazione, integrando (senza sostituirli) gli interventi educativi, riabilitativi e socio-sanitari già previsti nei progetti individualizzati.

ART. 4 – REQUISITI DEGLI ENTI PROPONENTI

I soggetti dovranno possedere alla data di presentazione della domanda:

- Requisiti di ordine generale previsti dalla normativa vigente;
- Regolarità contributiva (DURC regolare);



Città di **Reggio Calabria**

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna II Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

- Assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa antimafia e dal Codice dei Contratti Pubblici;
- Idoneità professionale e adeguata copertura assicurativa (RCT);
- Personale qualificato (educatori, operatori socio-sanitari, assistenti, ecc.);
- Ambienti conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza e piena accessibilità alle persone con disabilità.

ART. 5 – MODALITÀ DI COLLABORAZIONE (SISTEMA VOUCHER)

Il Comune erogherà **voucher sociali** alle famiglie beneficiarie, che potranno utilizzarli per iscriversi e partecipare alle attività organizzate dagli Enti inseriti nell'Elenco accreditato. Gli Enti selezionati:

1. Gestiranno le attività in autonomia organizzativa, nel rispetto del progetto presentato;
2. Accetteranno il voucher come forma di pagamento (totale o parziale) della quota di iscrizione/frequenza, fino al massimale di € 3.000,00 per destinatario finale;
3. Presenteranno al Comune la rendicontazione delle attività svolte e della partecipazione effettiva tramite la piattaforma telematica;
4. Collaboreranno con il Settore Welfare per le verifiche e i controlli previsti. La liquidazione delle somme sarà effettuata direttamente dal Comune all'Ente erogatore a seguito della verifica dell'effettiva partecipazione e della documentazione prodotta.

ART. 6 – DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Gli Enti interessati dovranno caricare sulla piattaforma telematica, in formato PDF, la seguente documentazione:

1. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto (per ETS/Cooperative);
2. Certificazione di iscrizione al RUNTS, Albo Cooperative o CCIAA;
3. Curriculum dell'ente con esperienze pregresse in ambito socio-educativo/inclusivo;
4. Copia della polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (RCT).



Città di **Reggio Calabria**

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna Il Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

(Le informazioni relative alla domanda, alle dichiarazioni sostitutive e alla scheda descrittiva del progetto saranno acquisite direttamente tramite la compilazione dei moduli digitali integrati nella piattaforma, come dettagliato negli Allegati indicativi).

ART. 7 – MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La manifestazione di interesse dovrà essere compilata tassativamente in ogni sua parte e presentata, **a pena di esclusione, ESCLUSIVAMENTE attraverso la piattaforma telematica dedicata** raggiungibile al seguente link: <https://servizi-online.comune.reggio-calabria.it/Servizi/Details/33>

- **Periodo di apertura della piattaforma:** dalle ore 08:00 del _____ alle ore 23:59 del _____.
- **Accesso:** L'accesso alla piattaforma è consentito previa autenticazione con **SPID** (Sistema Pubblico di Identità Digitale) o **CIE** (Carta d'Identità Elettronica).

Avvertenze:

- Le istanze non correttamente compilate o presentate oltre i termini, ovvero con modalità difformi da quelle indicate (es. invio via PEC o consegna a mano), saranno considerate **irricevibili e non accettate**.
- Il Comune non assume responsabilità per eventuali disguidi e/o per malfunzionamento della rete telematica imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore. Si raccomanda di non attendere le ultime ore utili per il completamento e l'invio della pratica.
- L'Amministrazione comunale si riserva la facoltà di sospendere, anche temporaneamente, i termini per la presentazione delle domande, dandone tempestiva comunicazione attraverso i canali istituzionali.

ART. 8 – VALUTAZIONE E SELEZIONE

Il Comune di Reggio Calabria valuterà le manifestazioni di interesse sulla base di: coerenza con le finalità del progetto, qualità e inclusività della proposta, esperienza documentata dell'ente, capacità organizzativa, accessibilità dei luoghi, congruità e trasparenza dell'offerta economica presentata e rapporto costo/efficacia. Gli Enti selezionati saranno inseriti in un Elenco di partner accreditati.



Città di Reggio Calabria

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna Il Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

ART. 9 – OBBLIGHI DEGLI ENTI GESTORI

Gli Enti convenzionati si impegnano a:

- Garantire la piena inclusione e la presenza di personale qualificato;
- Rispettare le norme di sicurezza e accessibilità;
- Conservare tutta la documentazione relativa alle attività (presenze, spese, progetti);
- Non utilizzare le risorse per finalità diverse da quelle previste. La violazione di tali obblighi comporta l'esclusione dall'Elenco e il recupero delle somme indebitamente percepite.

ART. 10 – ISTRUTTORIA E FORMAZIONE DELL'ELENCO

L'istruttoria è svolta dal Settore Welfare del Comune di Reggio Calabria. L'iscrizione nell'Elenco non determina alcun diritto all'affidamento di servizi né comporta l'instaurazione di rapporti contrattuali con il Comune, ma consente esclusivamente ai beneficiari del voucher di scegliere liberamente il soggetto erogatore. L'Elenco sarà approvato con apposita determinazione del Dirigente del Settore Welfare.

ART. 11 – MODALITÀ DI UTILIZZO DEL VOUCHER E RENDICONTAZIONE

Il voucher sarà utilizzato esclusivamente presso i soggetti inseriti nell'Elenco. Il rapporto relativo all'erogazione del servizio intercorre tra il beneficiario ed il soggetto erogatore.

Ai fini della liquidazione, i soggetti erogatori dovranno trasmettere al Comune **tramite l'apposito modulo di rendicontazione digitale** che sarà attivato sulla piattaforma a fine attività:

1. Dati della fattura elettronica o documento fiscalmente valido;
2. Prospetto riepilogativo delle attività svolte e registro delle presenze;
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sull'assenza di doppio finanziamento (modulo digitale con firma digitale o scansionata);
4. **L'intera documentazione di rendicontazione dovrà essere controfirmata dall'esercente la responsabilità genitoriale, dal tutore, dall'amministratore di sostegno o dal beneficiario maggiorenne legalmente capace**, a conferma dell'effettiva frequenza (la firma potrà essere apposta in modo digitale o scansionata e caricata sulla piattaforma).



Città di Reggio Calabria

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna Il Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

ART. 12 – LIQUIDAZIONE E CONTROLLI

La liquidazione sarà effettuata dal Comune previa verifica della regolare esecuzione delle attività, dell'effettiva frequenza, della documentazione fiscale e della disponibilità delle risorse. Il Comune potrà effettuare controlli amministrativi, documentali e verifiche presso le sedi operative. L'accertamento di irregolarità comporterà l'esclusione dall'elenco e il recupero delle somme.

ART. 13 – TRATTAMENTO DEI DATI E INFORMAZIONI

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente per finalità connesse alla gestione del presente avviso. Titolare del trattamento è il Comune di Reggio Calabria. Per informazioni: Settore Welfare, Palazzo Ce.Dir., Corpo H, piano I, Via S. Anna Il Tronco. Email: servizisociali@reggiocal.it.

ART. 14 – PUBBLICAZIONE

Il presente avviso è pubblicato sull'Albo Pretorio Online e sul sito istituzionale www.reggiocal.it. La pubblicazione costituisce notifica a tutti gli effetti di legge.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE WELFARE

Avv. Francesco Barreca

ALLEGATI ALL'AVVISO

***NOTA PER I RICHIEDENTI:** I seguenti allegati hanno **valore puramente indicativo e descrittivo**. Essi illustrano la struttura dei moduli digitali e l'elenco dei documenti che dovranno essere compilati e caricati **esclusivamente attraverso la piattaforma telematica** <https://servizi-online.comune.reggio-calabria.it/Servizi/Details/33>. **Non è richiesta la presentazione di moduli cartacei o scansionati degli Allegati A, B e C**, in quanto le informazioni saranno acquisite direttamente tramite i form web interattivi. Dovranno essere caricati in formato PDF solo i documenti di supporto elencati nell'Art. 6.



ALLEGATO A – STRUTTURA DEL MODULO DIGITALE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(I seguenti campi saranno presenti nel form web della piattaforma)

SEZIONE 1: DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

- Denominazione / Ragione Sociale
- Sede legale (Indirizzo, CAP, Città, Provincia)
- Codice Fiscale / Partita IVA
- Indirizzo PEC
- Qualifica del compilatore: ☐ Legale rappresentante ☐ Titolare

SEZIONE 2: TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ PROPOSTE

(Check-box multiple)

- ☐ Centro estivo inclusivo
- ☐ Servizi socio-educativi
- ☐ Laboratori espressivi/culturali
- ☐ Attività sportive
- ☐ Attività ludico-ricreative
- ☐ Assistenza educativa individualizzata
- ☐ Trasporto dedicato
- ☐ Altro: [campo di testo libero]

SEZIONE 3: CARICAMENTO DOCUMENTI OBBLIGATORI (Formato PDF)

1. Atto costitutivo e Statuto (per ETS/Coop)
2. Certificazione RUNTS / Albo Cooperative / CCIAA
3. Curriculum dell'ente
4. Polizza assicurativa RCT
5. All. C - SEZIONE 3: OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (PDF editabile)



Città di **Reggio Calabria**

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna II Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

ALLEGATO B – STRUTTURA DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DIGITALE

(Il richiedente dovrà apporre la propria firma digitale o caricare il modulo scansionato e firmato, dopo aver spuntato le seguenti caselle di controllo nella piattaforma)

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante, DICHIARA, sotto la propria responsabilità (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000):

- Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso.
- Di essere regolarmente iscritto a: ☐ RUNTS ☐ Albo Cooperative ☐ CCIAA
- Di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC regolare).
- Di non trovarsi in alcuna causa ostativa prevista dalla normativa vigente (fallimento, interdizione, condanne penali ostative).
- Di possedere adeguata capacità organizzativa e di disporre di personale qualificato.
- Di garantire il rispetto delle norme in materia di sicurezza e la piena accessibilità alle persone con disabilità.
- Di impegnarsi al rispetto della DGR n. 371/2026, della Scheda progettuale regionale e di controfirmare i registri presenze a conferma dell'effettiva frequenza del beneficiario.
- Di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso e le modalità di rendicontazione e liquidazione previste.



ALLEGATO C – STRUTTURA DELLA SCHEDA DESCRITTIVA DEL SERVIZIO/PROGETTO

(I seguenti campi dovranno essere compilati online dal richiedente sulla piattaforma <https://servizi-online.comune.reggio-calabria.it/Servizi/Details/33>).

SEZIONE 1: DATI GENERALI DEL PROGETTO

- **Denominazione soggetto:** [Campo di testo]
- **Tipologia:** [Menu a tendina: ETS / Cooperativa / Operatore Economico]
- **Sede operativa delle attività:** [Campo di testo con indirizzo completo]
- **Referente del Progetto:** Nome, Cognome, Telefono, Email/PEC
- **Periodo di svolgimento:** dal [gg/mm/aaaa] al [gg/mm/aaaa]
- **Fascia di età destinatari:** [Campo numerico, es. 6-19 anni]
- **Numero massimo di persone accoglibili per turno/settimana:** [Campo numerico]

SEZIONE 2: PERSONALE IMPIEGATO E MODALITÀ DI INCLUSIONE

- **Personale impiegato (indicare numero e qualifiche):**
 - Educatori professionali: [n.]
 - Assistenti alla persona / OSS: [n.]
 - Animatori socio-educativi: [n.]
 - Psicologi / Assistenti Sociali: [n.]
 - Altro (specificare): [n. e qualifica]
- **Modalità di inclusione delle persone con disabilità:** [Campo di testo esteso per descrivere metodologie, adattamento degli spazi, principi di *peer tutoring* e *cooperative learning*, ecc.]



Città di Reggio Calabria

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna II Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

SEZIONE 3: OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (PDF EDITABILE)

La presente Sezione 3 – "Offerta Economica Dettagliata" costituisce l'**unica parte** della Scheda Descrittiva del Servizio che deve essere compilata tramite il **modello PDF editabile** disponibile per il download nella piattaforma <https://servizi-online.comune.reggio-calabria.it/Servizi/Details/33>

Le altre sezioni della Scheda Descrittiva del Servizio (Sezione 1 – Dati generali del progetto; Sezione 2 – Personale impiegato e modalità di inclusione; Sezione 4 – Dichiarazioni di congruità dei costi) sono già **configurate come moduli digitali** direttamente nella piattaforma e dovranno essere compilate online durante la procedura di presentazione della manifestazione di interesse.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL PDF

1. **Scaricare** il modello PDF editabile dalla sezione "Modulistica" della piattaforma;
2. **Compilare esclusivamente in formato digitale** la tabella dell'Offerta Economica (una riga per ogni servizio offerto);
3. **Apporre la firma** del legale rappresentante (firma digitale o firma autografa scansionata) e il timbro del soggetto;
4. **Caricare il PDF compilato e firmato** nella piattaforma telematica, nell'area "Allegati obbligatori" della domanda di partecipazione.

AVVERTENZA: La compilazione del modello PDF deve avvenire **esclusivamente in formato digitale**, utilizzando i campi editabili del file. **NON SARANNO IN ALCUN CASO ACCETTATI NÉ VALUTATI:**

- Moduli compilati a mano (a penna);
- Scansioni di moduli cartacei compilati manualmente;
- Moduli privi della compilazione dei campi obbligatori.



SEZIONE 4 – DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Campi obbligatori con check-box digitali)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante del soggetto sopra indicato,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci:

- ☐ **1.** Che il costo totale stimato per ciascun beneficiario, sulla base dell'offerta economica sopra riportata e del periodo di frequenza, **NON SUPERERÀ in alcun caso il massimale regionale di € 3.000,00** per destinatario finale, come previsto dalla DGR Calabria n. 371/2026.
- ☐ **2.** Che i costi unitari indicati nella presente offerta sono **congrui e allineati ai prezzi di mercato** per servizi socio-educativi, ricreativi e di assistenza analoghi, tenendo conto della qualità del servizio offerto, delle qualifiche del personale impiegato e degli standard di sicurezza e accessibilità garantiti.
- ☐ **3.** Che i costi indicati sono **onnicomprensivi** di tutte le voci di spesa (personale, materiali didattici/ricreativi, assicurazioni, oneri fiscali e contributivi) e che **non saranno richieste alle famiglie integrazioni di spesa** oltre il valore del voucher assegnato, salvo esplicita e preventiva autorizzazione scritta dell'Ambito Territoriale Sociale per servizi accessori non coperti dalla misura.
- ☐ **4.** Di impegnarsi a rendere disponibile, su richiesta dell'Amministrazione in fase di istruttoria o di controllo, la documentazione analitica (es. preventivi, listini, contratti di lavoro) a supporto della congruità dei costi dichiarati.
- ☐ **5.** Di accettare integralmente le modalità di rendicontazione e liquidazione previste dall'Avviso, con particolare riferimento all'obbligo di controfirma della documentazione di rendicontazione da parte dell'esercente la responsabilità genitoriale, dal tutore, dall'amministratore di sostegno o dal beneficiario maggiorenne legalmente capace.



Città di Reggio Calabria

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna II Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

ALLEGATO D – STRUTTURA DEL MODULO DI RENDICONTAZIONE DIGITALE (FASE SUCCESSIVA)

(Questo modulo sarà sbloccato sulla piattaforma solo per gli Enti accreditati al termine del periodo di attività, per richiedere la liquidazione del voucher)

DATI DELL'ENTE EROGATORE: (Pre-compilati dalla piattaforma)

DATI DEL BENEFICIARIO: Cognome, Nome, CF, N. Voucher, Importo massimo concedibile.

TABELLA DETTAGLIO ATTIVITÀ E PRESENZE (Compilazione a righe, con costi pre-compilati in base all'Allegato C):

Data	Tipologia attività (da menu approvato)	Ore / Accesso	Costo unitario applicato (€)	Costo totale giornaliero (€)
[gg/mm/aa]	[Menu a tendina vincolato all'offerta]	[n.]	[€ pre-compilato]	[€ calcolato]
TOTALE ORE/GIORNI:			TOTALE IMPORTO RENDICONTATO:	€ _____

CARICAMENTO DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI (Formato PDF):

- Fattura elettronica / Ricevuta fiscale
- Registro presenze completo
- Dichiarazione sostitutiva assenza doppio finanziamento (modulo digitale con firma)

CAMPO OBBLIGATORIO DI VALIDAZIONE:

"Dichiaro che le attività sopra indicate sono state effettivamente svolte e il beneficiario ha frequentato regolarmente le attività. L'importo richiesto non supera il massimale di € 3.000,00 e non sono stati percepiti altri contributi per le stesse spese."

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente: [Firma digitale o upload PDF firmato]



Città di **Reggio Calabria**

WELFARE



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I
Via S. Anna II Tronco



09653622122



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@pec.reggiocal.it

VISTO PER CONFORMITÀ E PRESA D'ATTO DELL'EFFETTIVA FREQUENZA

"Dichiaro che il destinatario finale ha effettivamente frequentato le attività sopra riportate nelle date indicate."

Firma del Beneficiario / Genitore / Tutore: [Firma digitale o upload PDF firmato] *(Campo obbligatorio per l'elaborazione della pratica)*