



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

UMSE SVILUPPO E SUPPORTO ALLE POLITICHE DI COESIONE SOCIALE

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 3164 DI DATA 31 MARZO 2026

OGGETTO:

Approvazione della modulistica per la concessione di contributi annuali per la realizzazione di soggiorni socio-educativi a favore della popolazione giovanile trentina", L.P. 28 maggio 2009, n. 6 (art. 2).

Premesso che

- la legge provinciale 28 maggio 2009, n.6 “Norme per la promozione e la regolazione dei soggiorni socio-educativi e modificazione dell'articolo 41 della legge provinciale 28 marzo 2009, n. 2, relativo al commercio” prevede all’art. 2 che per le finalità previste dall'articolo 1, la Provincia può concedere contributi per la realizzazione di attività di soggiorno socio-educativo o di colonia, comunque denominati, a favore della popolazione giovanile residente in provincia di Trento, promosse da enti, associazioni o altri soggetti o organismi senza scopo di lucro.
- con deliberazione della Giunta provinciale n. 247 del 20 febbraio 2026 sono stati modificati Approvazione "Criteri e modalità per la concessione di contributi annuali per la realizzazione di soggiorni socio- educativi a favore della popolazione giovanile trentina" - in sostituzione di quelli approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 566 di data 31 marzo 2023 e s.m.i.
- la modulistica utilizzata nel 2025 non è conforme alle modifiche attuate con la deliberazione della Giunta provinciale n. 247 del 20 febbraio 2026.

Dato atto che

- il Dipartimento Organizzazione, personale e innovazione, Ufficio semplificazione e gestione della privacy, con nota protocollo n. 0252696 di data 24 marzo 2026, ha espresso parere positivo sulla conformità della modulistica in approvazione alle norme in materia di procedimento amministrativo, di documentazione amministrativa, nonché alle disposizioni concernenti l’utilizzo delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione;
- attraverso i moduli in approvazione è effettuata la raccolta ed il trattamento di dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nel rispetto dei principi di proporzionalità, minimizzazione e adeguatezza delle misure di sicurezza adottate e definite nel Registro trattamenti della Provincia autonoma di Trento riferiti alla UMSE sviluppo e supporto alle politiche di coesione sociale, fermo restando i diritti meglio specificati nell'informativa che lo accompagna,

considerata pertanto la necessità di adottare la nuova modulistica relativa al procedimento di concessione dei contributi in oggetto, come indicato in premessa.

Tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

- vista la Legge provinciale 28 maggio 2009, n.6 “Norme per la promozione e la regolazione dei soggiorni socio-educativi e modificazione dell'articolo 41 della legge provinciale 28 marzo 2009, n. 2, relativo al commercio”;
- visto il Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016;
- visto il D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come novellato dal D.Lgs. n. 101/2018;
- visti gli articoli 2 e 9 della L.P. 30 novembre 1992, n. 23 recante “Principi per la democratizzazione, la semplificazione e la partecipazione all’azione amministrativa provinciale e norme in materia di procedimento amministrativo”;
- visto il D.P.G.P. 26 marzo 1998 n.6-78/Leg. recante Funzioni della Giunta provinciale e gestione amministrativa dei dirigenti;
- visto il parere di conformità reso dal Servizio sicurezza e gestioni comuni, Ufficio semplificazione e gestione della privacy;
- vista la proposta definita dal sostituto direttore e dal responsabile del procedimento dell’ufficio Ufficio per le Politiche Familiari e Gestione degli interventi economici - UMSE sviluppo e supporto alle politiche di coesione sociale;
- visti gli atti citati in premessa,

DETERMINA

1. di approvare, per le motivazioni esposte in premessa, la seguente modulistica necessaria alla richiesta di concessione di contributi, secondo i nuovi criteri definiti dalla Deliberazione di Giunta provinciale n.247 del 20 febbraio 2026, per la realizzazione di soggiorni socio-educativi a favore della popolazione giovanile trentina, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, in conformità alla deliberazione della Giunta provinciale n. 247 del 20 febbraio 2026:
 1. modulo di contributo estratto dalla Stanza del cittadino della Provincia autonoma di Trento (Allegato 1.);
 2. modulo di delega da compilare e allegare alla domanda di contributo all'interno della Stanza del cittadino (Allegato 2.).
2. di disporre l’attivazione dell’Allegato 1 nella Piattaforma Stanza del Cittadino e di pubblicare l’Allegato 2 nel catalogo provinciale dei servizi pubblici sul sito istituzionale della Provincia (www.provincia.tn.it/Servizi).

Elenco degli allegati parte integrante

001 Modulo di richiesta contributo

002 Modulo di delega legale rappresentante

**IL DIRIGENTE
MIRIANA DETTI**

Questo atto, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (art. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).



Domanda di contributo per la realizzazione di colonia diurna, campeggio e soggiorno permanente (TEST)

CODICE

93301ce8-7e67-46f7-a18f-095c5226902f

Data di invio 18 mar 2026 alle 17:43:14

Informativa Privacy

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI COLONIA DIURNA, CAMPEGGIO E E SOGGIORNO PERMANENTE

Anno

2026

(Legge provinciale 28 maggio 2009, n. 6 e s.m. e i.)



Informativa privacy

- Dichiaro di aver preso visione e accettare le condizioni dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016, consultabile al seguente link: [Informativa Privacy](#). *

Dati generali

Marca da bollo

Soggetto esente *

Sì

No

FAC SIMILE marca da bollo



Data *

01/01/2026

Ora ? *

12:30

Identificativo ? *

12345678912345

Prima dell'invio del modulo online è necessario acquistare la **marca da bollo** e riportarne i dati richiesti.

Si ricorda che la marca da bollo **dovrà essere conservata per eventuali accertamenti e non potrà essere riutilizzata.** (Ai sensi dell'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011).

Richiedente ?

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome *

Cognome *

Codice Fiscale *

Indirizzo Email *

Nella sua qualità di: *

- legale rappresentante dell'ente
- delegato dell'ente



Info

Sul sito della Provincia autonoma di Trento nella sezione [Contributi soggiorni estivi](#) è possibile scaricare il modulo di delega e l'informativa privacy da compilare e far firmare al Rappresentante legale dell'Ente."

Informativa privacy del Rappresentante legale dell'ente *

Nome del file
Dimensione

[vuoto.pdf](#)
1.14 kB

Modulo delega *

Nome del file
Dimensione

[vuoto.pdf](#)
1.14 kB

Carta d'identità del Rappresentante legale dell'ente *

Nome del file
Dimensione

[vuoto.pdf](#)
1.14 kB

Dati ente

Codice Fiscale *

12345678912

Denominazione *

Prova

Possono beneficiare del contributo Enti, associazioni o altri soggetti senza scopo di lucro

Numero iscrizione RUNTS

Indirizzo PEC *

prova@pec.it



Info

Per la presentazione della domanda è necessario fornire all'amministrazione un indirizzo di posta elettronica certificata.
Non verranno accolte domande che riportano un indirizzo di posta elettronica standard.

Sede Ente

avente **SEDE LEGALE**

Indirizzo *

via

Numero civico *

1

Comune *

Agliè

Provincia *

TO

CAP *

25252

con **SEDE OPERATIVA**

Indirizzo *

via

Numero civico *

1

Comune *

Trento

Provincia *

TN

CAP *

38123

Dati della richiesta

Chiede

il contributo per la realizzazione di soggiorni socio-educativi a favore della popolazione giovanile trentina in attuazione all'articolo 2 della legge provinciale 28 maggio 2009, n. 6, programmati tra la fine dell'anno scolastico in corso e l'inizio del prossimo anno scolastico sul territorio della provincia di Trento. Il contributo è richiesto per la seguente tipologia di soggiorni socio-educativi: *

- CENTRI ESTIVI CON ATTIVITÀ DIURNE
- COLONIA O SOGGIORNI PERMANENTI



Info

Centri estivi che prevedano attività diurne per almeno 5 giorni consecutivi alla settimana, che possono anche prevedere un massimo di due pernottamenti nel corso della settimana. Il contributo previsto per presenza giornaliera è di 8€ per la partecipazione full-time con minimo 8 ore (compreso l'orario del pasto) e di 4€ per la partecipazione part-time con minimo 4 ore giornaliere.

Colonie o soggiorni permanenti (come ad esempio campeggi), che comprendono le attività svolte, per almeno 7 giorni e 6 notti consecutivi per turno. Il contributo previsto è di 10€ per presenza giornaliera.

Dichiarazioni

Dichiara

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- di essere il legale rappresentante del Soggetto richiedente, o suo delegato; *
- che il soggetto richiedente è un soggetto senza scopo di lucro che ha sede legale o operativa in provincia di Trento; *
- che il Soggetto richiedente non ha presentato domande, o ricevuto, altri contributi dalla Provincia, dai Comuni o dalle Comunità di Valle, a copertura del progetto per il quale è richiesto il presente contributo; *

Inoltre, consapevole di quanto previsto dai "Criteri e modalità per la concessione di contributi per la realizzazione di soggiorni socio-educativi (centri estivi diurni e residenziali) a favore della popolazione giovanile trentina, in attuazione all'articolo 2 della legge provinciale 28 maggio 2009, n. 6." approvati con deliberazione della giunta provinciale n. 247 di data 20 febbraio 2026

SI IMPEGNA

- a garantire la tenuta di un registro delle presenze giornaliera (cartaceo o informatico), le attestazioni di frequenza firmate e la scheda giornaliera relativa alle presenze degli operatori. La documentazione dovrà essere conservata per eventuali controlli e verifiche sino al 31 dicembre dell'anno successivo a quello per cui sono richiesti i contributi. *
- a garantire con idonee polizze assicurative la copertura del rischio infortunio degli utenti/operatori volontari nonché la copertura del rischio di responsabilità civile dei propri utenti/operatori. *
- a pubblicare, contestualmente alla domanda di contributo, l'attività progettuale sul portale Estate Family; *
- ad acquisire, ove previsto in delibera, apposita dichiarazione di assolvimento dell'obbligo vaccinale da parte dei genitori, o da chi esercita potestà genitoriale *

Hai la sede legale fuori dal territorio provinciale? *

- Sì
- No

L'Organizzazione, oltre l'attività istituzionale, svolge in modo non prevalente anche attività economica? *

- Sì
- No



I fac-simili da compilare sono scaricabili sul sito della Provincia autonoma di Trento nella sezione [Contributi soggiorni estivi](#).

Dichiarazione sostitutiva

Dichiarazione sostitutiva

- i** I dati che fornirai in questa sezione della domanda rientrano nel regime delle **dichiarazioni sostitutive** previste dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000. Assicurati di fornire dati corretti e veritieri perché, in caso contrario, potresti incorrere:
- **in sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000);
 - **nella decadenza dai benefici** conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna di esse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000).
 - **nel divieto di presentare domanda**, alla stessa Struttura provinciale che ha riscontrato la dichiarazione mendace, per ottenere contributi, finanziamenti e agevolazioni nei due anni successivi all'adozione del provvedimento di decadenza (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AIUTI «DE MINIMIS» EX REG. 2831/2023

(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Nome

Cognome

Codice Fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante (o suo delegato) dell'Ente

Con sede in:

Indirizzo

via

Numero civico

1

Comune

Agliè

Provincia

TO

CAP

25252

Codice Fiscale

Con riferimento alla L.P. 28 maggio 2009 n. 6 e s.m.e i. e alla deliberazione della Giunta provinciale n. 247 di data 20 febbraio 2026 e s.m. che prevedono la concessione di aiuti soggetti alle regole comunitarie.

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento n. 2831/2023 (pubblicato sulla G.U. IT - serie L di data 15 dicembre 2023) in materia di *de minimis* generale

DICHIARA

di esercitare prevalentemente l'attività no-profit di *

di svolgere in modo non prevalente la seguente attività economica *

identificata dal seguente codice ATECO *

SEZIONE A «NATURA DELL'IMPRESA»

Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa ha le seguenti date di inizio e fine per ciascun anno:

Inizia il *

01/01/2026

Termina il *

31/12/2026

Dichiara  *

- Che l'impresa non è collegata (cd. «impresa unica» come definita all'art.2, comma 2 del Regolamento (UE) n. 2831/2023 del 15 dicembre 2023);
 - Che l'impresa è collegata (cd. «impresa unica» come definita all'art.2, comma 2 Regolamento (UE) n. 2831/2023 del 15 dicembre 2023) - *in questo caso la sezione B della presente dichiarazione va compilata in modo da contenere tutti i dati delle imprese tra cui esiste la relazione*
-

SEZIONE B «RISPETTO DEL MASSIMALE»

Dichiara *

- a) Che l'impresa rappresentata **non ha ricevuto**, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda, aiuti a «de minimis»; (si considerano a "*de minimis*" i contributi dichiarati tali nel provvedimento di concessione);
- b) Che l'impresa rappresentata **ha ricevuto**, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda, i seguenti aiuti a «de minimis»:

Denominazione Impresa *

a

Soggetto concedente *

b

Norma di riferimento *

c

N. provvedimento concessione *

d

Data provvedimento concessione *

01/01/2026

Reg. UE de minimis *

e

Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 2831/2023 (generale); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo), Reg. n. 717/2014 (pesca); Reg. n. 2832/2023 (SIEG).

Importo aiuto de minimis

Concesso

10,00 €

Liquidato

10,00 €

SEZIONE C «CAMPO DI APPLICAZIONE»

Dichiara *

- Che l'impresa opera anche in settori esclusi dal finanziamento a "de minimis", tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di «de minimis» non finanziano attività escluse dal campo di applicazione.

(Sono escluse dal campo di applicazione le imprese nei settori della pesca, dell'agricoltura, dei trasporti e delle acquacolture.)

SEZIONE D «condizioni di cumulo»

Dichiara *

- Che in riferimento alla domanda di contributo per soggiorni estivi per l'anno corrente l'impresa rappresentata **non** ha beneficiato di altri aiuti di Stato (definiti "aiuti di stato" nei provvedimenti di concessione")
- Che in riferimento alla domanda di contributo per soggiorni estivi per l'anno corrente l'impresa rappresentata ha beneficiato di altri aiuti di Stato (definiti "aiuti di stato" nei provvedimenti di concessione") come indicato alla precedente lettera B).

SEZIONE E «dimensioni d'impresa»

Dichiara

- Che, ai fini della registrazione dell'aiuto a "de minimis", è microimpresa (impiega meno di 10 dipendenti con un fatturato o un totale di bilancio non superiore a euro 2.000.000,00)
 - Che, ai fini della registrazione dell'aiuto a "de minimis", è piccola impresa (impiega meno di 50 dipendenti con un fatturato o un totale di bilancio non superiore a euro 10.000.000,00)
 - Che, ai fini della registrazione dell'aiuto a "de minimis", è media impresa (impiega meno di 250 dipendenti con un fatturato o un totale di bilancio non superiore a euro 43.000.000,00)
-

SI IMPEGNA

a comunicare ogni successiva variazione rilevante ai fini dell'applicazione della normativa comunitaria in materia di aiuti "de minimis"

Proposta progettuale

Proposta progettuale

Nel rispetto dell'articolo 5 dei Criteri

SI IMPEGNA:

- a impiegare operatori maggiorenni e formati/aggiornati in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. n.81/2008); *
- a garantire, per ogni turno di attività, la presenza di almeno un operatore formato in materia di primo soccorso; *
- a impiegare, nell'organizzazione delle attività anche a non diretto contatto con gli utenti minorenni, risorse umane che NON HANNO riportato condanne per i reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter e 600-quarter, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, NÉ HANNO procedimenti penali pendenti per tali reati, NÉ HANNO riportato condanne per le quali risulti una sanzione interdittiva all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori di cui al D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39. *
- a impiegare, nel caso di svolgimento di attività a favore di utenti in possesso di certificazione attestante la disabilità ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, operatori con profilo adeguato alla disabilità, alla fascia di età ed alla tipologia di attività previste dal progetto. *

Scheda di progetto di erogazione del soggiorno socio educativo

(unica scheda anche in caso di erogazione di uno o più soggiorni socio-educativi)

a. Breve descrizione della tipologia e caratteristiche della proposta progettuale (servizio diurno/residenziale).

Attività prevalente dell'offerta (ludico/ricreativa, educativa/culturale, sportiva/outdoor, artistica/musicale, linguistica, aiuto compiti, oratorio/grest, campeggi, laboratori esperienziali, altro). Calendario e luogo di svolgimento (orari della giornata e descrizione della settimana tipo), spazi a disposizione e modalità di gestione del pasto. *

a

b. Modello organizzativo (con indicazione della tipologia e nr. delle professionalità coinvolte a titolo volontario o anche a titolo oneroso). *

b

c. Eventuale accoglienza/inserimento di minori con disabilità certificata ex L. n.104/1992 e modalità di individuazione del personale dedicato *

c

d. Tariffario dei costi a carico delle famiglie per ogni singola attività proposta: quota di iscrizione per frequenza full-time o part-time per tipo di attività specificando eventuali scontistiche e/o maggiorazioni di quota. *

d



Attività N° *

1

Luogo di svolgimento dell'attività:

(indicare dove viene svolta l'attività di colonia diurna con indirizzo completo o località)

Indirizzo *

via

Numero civico

64/A

Comune *

Ala

Provincia *

TN

CAP *

38045

Periodo di svolgimento dell'attività:

Dal (primo giorno di attività) *

15/06/2026

Al (ultimo giorno di attività) *

31/07/2026



Attenzione

Si raccomanda di verificare l'esattezza dei dati riportati per garantire una rendicontazione corretta.

CENTRO DIURNO

N° Giorni di attività *

15

GIUGNO

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |
| <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> | 12 | <input type="checkbox"/> | 13 | <input type="checkbox"/> | 14 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15 | <input checked="" type="checkbox"/> | 16 | <input checked="" type="checkbox"/> | 17 | | |

18 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 30

LUGLIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 10 11 12 13 14 15 16 17
 18 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 30 31

AGOSTO

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 10 11 12 13 14 15 16 17
 18 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 30 31

SETTEMBRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 10 11 12 13 14 15

Referente:

Nome *

a

Cognome *

b

Recapito telefonico *

333333333333

Email *

prova@gmail.com

Il referente coincide con il richiedente *

Sì

No

Informativa privacy referente *

Nome del file

Dimensione

[vuoto.pdf](#)

1.14 kB



Info

Sul sito della Provincia autonoma di Trento nella sezione [Contributi soggiorni estivi](#) è possibile scaricare l'informativa privacy.



Attenzione

I campi successivi sono obbligatori, in caso di non sussistenza inserire il valore 0

N. utenti ipotizzati per fascia di età e per turno di attività (in media)

3-6 anni * 5	7-11 anni * 5
12-14 anni * 5	15-17 anni * 5

N. di gruppi previsti per fascia di età

3-6 anni * 1	7-11 anni * 1
12-14 anni * 1	15-17 anni * 1

N. operatori ipotizzati per turno di attività *

4

Possibilità di inserimento di utenti in possesso della cert. attestante la disabilità ai sensi della Legge 104/1992 e numero massimo accoglibile

3-6 anni * <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	N° * 0
7-11 anni * <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	N° * 0

12-14 anni *

Si

No

N° *

2

15-17 anni *

Si

No

N° *

0



Info

Il progetto deve garantire: per la fascia 3 - 6 anni il rapporto non può superare i 15 minori per operatore, per la fascia 6-17 anni il rapporto non può superare i 25 minori per operatore.



Nota bene

Le variazioni che dovessero intervenire relativamente alla sede/luogo di svolgimento e/o al periodo di effettuazione delle attività o all'aumento del numero di giornate di attività rispetto a quanto riportato in domanda, devono essere preventivamente comunicate alla struttura provinciale competente in materia di politiche familiari entro la data di inizio dell'attività. La mancata comunicazione preventiva del cambio di sede/luogo di svolgimento come la mancata comunicazione preventiva dell'aumento del numero di giornate di attività, rispetto ai dati comunicati in domanda determina la non concessione del contributo. Le variazioni sono comunicate mediante posta elettronica certificata all'indirizzo: umse.coesionesociale@pec.provincia.tn.it nel rispetto delle regole tecniche contenute nel codice dell'amministrazione digitale e negli atti attuativi del medesimo.

Attività N° *

1

Luogo di svolgimento dell'attività:

(indicare dove viene svolta l'attività di colonia diurna con indirizzo completo o località)

Indirizzo *

via

Numero civico

64/A

Comune *

Andalo

Provincia *

TN

CAP *

38023

Periodo di svolgimento dell'attività:

Dal (primo giorno di attività) *

18/07/2026

Al (ultimo giorno di attività) *

24/07/2026



Attenzione

Si raccomanda di verificare l'esattezza dei dati riportati per garantire una rendicontazione corretta.

COLONIE O SOGGIORNI PERMANENTI

N° Giorni di attività *

7

GIUGNO

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |
| <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> | 12 | <input type="checkbox"/> | 13 | <input type="checkbox"/> | 14 | <input type="checkbox"/> | 15 | <input type="checkbox"/> | 16 | <input type="checkbox"/> | 17 | | |

18 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 30

LUGLIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 10 11 12 13 14 15 16 17
 18 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 30 31

AGOSTO

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 10 11 12 13 14 15 16 17
 18 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 30 31

SETTEMBRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 10 11 12 13 14 15

Referente:

Nome *

a

Cognome *

v

Recapito telefonico *

3333333333

Email *

prova@gmail.com

Il referente coincide con il richiedente *

Sì

No



Attenzione

N. utenti ipotizzati per fascia di età e per turno di attività (in media)

<p>3-6 anni *</p> <p>0</p>	<p>7-11 anni *</p> <p>0</p>
<p>12-14 anni *</p> <p>25</p>	<p>15-17 anni *</p> <p>0</p>

N. di gruppi previsti per fascia di età

<p>3-6 anni *</p> <p>0</p>	<p>7-11 anni *</p> <p>0</p>
<p>12-14 anni *</p> <p>1</p>	<p>15-17 anni *</p> <p>0</p>

N. operatori ipotizzati per turno di attività *

2

Possibilità di inserimento di utenti in possesso della cert. attestante la disabilità ai sensi della Legge 104/1992 e numero massimo accoglibile

<p>3-6 anni *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input checked="" type="radio"/> No</p>	<p>N° *</p> <p>0</p>
<p>7-11 anni *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input checked="" type="radio"/> No</p>	<p>N° *</p> <p>0</p>
<p>12-14 anni *</p> <p><input checked="" type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>	<p>N° *</p> <p>2</p>
<p>15-17 anni *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input checked="" type="radio"/> No</p>	<p>N° *</p> <p>0</p>

Il progetto deve garantire: per la fascia 3 - 6 anni il rapporto non può superare i 15 minori per operatore, per la fascia 6-17 anni il rapporto non può superare i 25 minori per operatore.



Nota bene

Le variazioni che dovessero intervenire relativamente alla sede/luogo di svolgimento e/o al periodo di effettuazione delle attività o all'aumento del numero di giornate di attività rispetto a quanto riportato in domanda, devono essere preventivamente comunicate alla struttura provinciale competente in materia di politiche familiari entro la data di inizio dell'attività. La mancata comunicazione preventiva del cambio di sede/luogo di svolgimento come la mancata comunicazione preventiva dell'aumento del numero di giornate di attività, rispetto ai dati comunicati in domanda determina la non concessione del contributo. Le variazioni sono comunicate mediante posta elettronica certificata all'indirizzo: umse.coesionesociale@pec.provincia.tn.it nel rispetto delle regole tecniche contenute nel codice dell'amministrazione digitale e negli atti attuativi del medesimo.

Allegati inviati al protocollo

Nome del file

vuoto.pdf

vuoto.pdf

vuoto.pdf

vuoto.pdf

Hash del file

a761dfef8808ee785a8351c73337e70d

a761dfef8808ee785a8351c73337e70d

a761dfef8808ee785a8351c73337e70d

a761dfef8808ee785a8351c73337e70d

Informazioni tecniche

authenticationMethod	cie
sessionId	u_400460264d974fe89e18505fc8d362fc
spidLevel	2
instant	2026-03-18T17:33:03+01:00
sessionIndex	NEP7AGaAYH3Ep7ohdNk4Z-ZzfXQ

**Alla PROVINCIA AUTONOMA DI
TRENTO**

UMSE sviluppo e supporto alle politiche di
coesione sociale

Via Don Giuseppe Grazioli, 1

38122 Trento

umse.coesionesociale@pec.provincia.tn.it

**DELEGA PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SOGGIORNI SOCIO-EDUCATIVI
A FAVORE DELLA POPOLAZIONE GIOVANILE TRENTINA**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente:

denominazione _____

codice fiscale dell'Ente _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ a trasmettere all'amministrazione provinciale,
nonché a ricevere dalla stessa comunicazioni e documenti relativi alla domanda di contributo per
soggiorni socio-educativi a favore della popolazione giovanile trentina.

Luogo e Data _____

Firma
