

FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 2 9/10/2010, n. 244)

333/Ass.

Roma, data del protocollo

OGGETTO: Roma - Campo estivo presso il Centro sportivo della Polizia di Stato "Tor di Quinto". Anno 2023.

(All.4)

ELENCO INDIRIZZI IN ALLEGATO

Il Fondo di assistenza per il personale della Polizia di Stato organizza, anche per la prossima stagione estiva, un campo presso il Centro sportivo della Polizia di Stato "Tor di Quinto", riservato ai minori di età compresa tra i 5 e i 14 anni, figli dei dipendenti della Polizia di Stato e dell'Amministrazione civile dell'interno in servizio presso il Dipartimento della pubblica sicurezza e gli Uffici territoriali della Polizia di Stato di Roma, nonché orfani dei dipendenti della Polizia di Stato residenti nella Capitale.

Al campo estivo possono partecipare in qualità di ospiti anche i minori presentati da appartenenti alla Polizia di Stato o i figli di dipendenti delle Amministrazioni pubbliche e di enti privati in convenzione.

Organizzazione

Il centro estivo è articolato in 12 turni di una settimana ciascuno, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,00 alle ore 17,00, secondo il seguente calendario:

1° turno: dal 12 giugno al 16 giugno	7° turno: dal 24 luglio al 28 luglio
2° turno: dal 19 giugno al 23 giugno	8° turno: dal 31 luglio al 04 agosto
3° turno: dal 26 giugno al 30 giugno	9° turno: dal 07 agosto all'11 agosto
4° turno: dal 03 luglio al 07 luglio	10° turno: dal 21 agosto al 25 agosto
5° turno: dal 10 luglio al 14 luglio	11° turno: dal 28 agosto al 1 settembre
6° turno: dal 17 luglio al 21 luglio	12° turno: dal 04 settembre all'8 settembre

La settimana di Ferragosto l'attività sarà sospesa.

Il funzionamento del servizio è affidato alla società specializzata "Le mille e una notte- Soc. coop. sociale".

I frequentatori, che potranno fruire degli impianti sportivi della struttura, saranno seguiti da personale qualificato della citata società, che animerà il soggiorno con attività a carattere educativo-sportivo e ludico-creativo.

In particolare, è assicurata la presenza di animatori e assistenti in rapporto di:

- 1 a 7, per bambini di età 5-7 anni;
- 1 a 8, per bambini di età 8-10 anni;
- 1 a 12, per ragazzi di età 11-14 anni.



FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

I partecipanti potranno raggiungere il Centro sportivo con mezzi propri o usufruendo di un **servizio di navetta**, assicurato da personale della Polizia di Stato, dal lunedì al venerdì, con le seguenti modalità e orari:

- partenza alle **ore 7.30** dal Polo Tuscolano (piazzale antistante il parcheggio presente in Via Tuscolana n. 1558), con fermate intermedie previste, di massima, alle **ore 8.00** al piazzale antistante il palazzo del Viminale e alle **ore 8.15** presso il Compendio Ferdinando di Savoia;
- il rientro avverrà, alle stesse fermate, per le **ore 17.15** circa al piazzale antistante il palazzo del Viminale, alle **ore 17.30** presso il Compendio Ferdinando di Savoia e, indicativamente, alle **ore 18.00** al Polo Tuscolano.

Durante il tragitto, è assicurata la presenza di personale della società affidataria dell'organizzazione del campo estivo.

Il servizio di navetta è garantito in presenza di un numero minimo di 5 frequentatori.

Domanda di partecipazione

I frequentatori possono partecipare ad uno o a più turni settimanali.

Gli interessati dovranno far pervenire le istanze **inderogabilmente entro il mercoledì precedente il turno scelto ed esclusivamente** all'indirizzo di posta elettronica: tordiquinto.prenota@poliziadistato.it

In particolare, la domanda dovrà essere redatta utilizzando esclusivamente il modello in allegato 1 (per i figli del personale della Polizia di Stato e dell'Amministrazione civile dell'interno) o in allegato 2 (per gli ospiti), debitamente sottoscritta da uno dei genitori o da colui che esercita la responsabilità genitoriale, nonché dall'eventuale socio presentatore (allegati 2a o 2b).

Le domande dovranno indicare i turni settimanali prescelti ed essere corredate da:

- copia del bonifico bancario attestante l'avvenuto pagamento delle quote, per garantire la necessaria copertura assicurativa del minore;
- certificato per attività ludico-motoria, attestante anche le avvenute vaccinazioni previste per legge ed eventuali allergie (allegato 3).

Non saranno prese in considerazione le domande incomplete e quelle pervenute oltre il termine suindicato.

FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 2 9/10/2010, n. 244)

333/Ass.

Roma, data del protocollo

OGGETTO: Roma - Campo estivo presso il Centro sportivo della Polizia di Stato "Tor di Quinto". Anno 2023. Seguito.

(All.4)

ELENCO INDIRIZZI IN ALLEGATO

Facendo seguito alla circolare datata 17 maggio u.s. e a parziale modifica della stessa, si riportano di seguito le tabelle relative alle **quote di partecipazione**, integrate con l'aliquota I.V.A. prevista del 5%.

Categorie Frequentatori	Costo a minore per turno settimanale
Figli di dipendenti della Polizia di Stato e dell' Amministrazione civile dell'interno	€ 84,00 (alla società "Le mille e una notte Soc. coop. soc.")
Figli di ospiti di appartenenti della Polizia di Stato e di enti in convenzione	€ 94,00 (€ 84,00 alla società "Le mille e una notte Soc. coop. soc." e € 10,00 al Fondo di assistenza, a titolo di oblazione)

Per coloro che iscriveranno i figli a 2 turni settimanali consecutivi o per coloro che iscriveranno nella stessa settimana un altro figlio è previsto uno **sconto del 10%**, come di seguito riportato:

AGEVOLAZIONI	Costo per dipendenti Polizia di Stato o Amministrazione civile dell'interno	Costo per ospiti
ISCRIZIONE A 2 TURNI SETTIMANALI CONSECUTIVI	€ 159,60 (€ 84,00 + € 75,60) alla società "Le mille e una notte Soc. coop. soc."	€ 179,60 (€ 84,00 + € 75,60 alla società "Le mille e una notte Soc. coop. soc." e € 20,00 al Fondo di assistenza, a titolo di oblazione)



FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

ISCRIZIONE ALLO STESSO TURNO SETTIMANALE DI UN ALTRO FIGLIO	€ 75,60 alla società "Le mille e una notte Soc. coop. soc"	€ 85,60 (€ 75,60 alla società "Le mille e una notte Soc. coop. soc." e € 10,00 al Fondo di assistenza, a titolo di oblazione)
--	---	--

Si raccomanda la massima diffusione della presente circolare tra tutto il personale interessato, significando che la stessa sarà pubblicata sul sito "www.poliziadistato.it"¹ e sul portale *intranet* della Polizia di Stato "Doppiavela"².

IL DIRIGENTE DELEGATO

Basolina

¹ (chi siamo / il sistema di assistenza al personale di polizia/estate per i figli)

² (assistenza / famiglia /colonie estive)

FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

Qualora comprovati e documentati impedimenti familiari o di malattia del minore non consentissero la frequenza del turno prescelto, la somma versata potrà essere utilizzata per un turno successivo ovvero restituita, esclusivamente ove la rinuncia pervenga prima dell'inizio del turno (entro la domenica antecedente), mediante l'invio di una comunicazione tramite posta elettronica all'indirizzo della società lemilleeunanotte@pec.it e per conoscenza al Centro sportivo: tordiquinto.prenota@poliziadistato.it

Nel caso in cui i suddetti impedimenti o motivi di salute intervengano successivamente all'inizio del turno a cui il minore è stato ammesso, non potrà essere corrisposto alcun rimborso, nemmeno parziale.

La quota comprende la fruizione della merenda mattutina, del pranzo e della merenda pomeridiana.

La quota di partecipazione dovrà essere versata direttamente alla società "Le mille e una notte", con bonifico bancario sul conto dedicato, Banca di credito Cooperativo di Roma IBAN IT64C0832703204000000011285, avendo cura di specificare nella causale: **Cognome e nome del minore - Campo estivo Tor di Quinto, il turno scelto (dal ___ al ___)**.

Gli ospiti dei dipendenti della Polizia di Stato e in convenzione dovranno versare, inoltre, la quota prevista a titolo di oblazione integrativa al Fondo di assistenza per il personale della Polizia di Stato, sul conto corrente bancario con IBAN IT07J0503411701000000002838, avendo cura di specificare nella causale: **Cognome e nome del minore - Campo estivo Tor di Quinto, il turno scelto (dal ___ al ___)**.

I rapporti di natura contrattuale, relativi al pagamento e alla fatturazione, verranno gestiti direttamente tra la società "Le mille e una notte" e i partecipanti.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti, dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00, contattando il Centro sportivo al numero 06/33226129.

Si raccomanda la massima diffusione della presente circolare tra tutto il personale interessato, significando che la stessa sarà pubblicata sul sito "www.poliziadistato.it"¹ e sul portale *intranet* della Polizia di Stato "Doppiavela"².

IL DIRIGENTE DELEGATO

Fascina

¹ (chi siamo / il sistema di assistenza al personale di polizia/estate per i figli)

² (assistenza / famiglia / colonie estive)

CAMPO ESTIVO – Centro Sportivo della Polizia di Stato “TOR DI QUINTO” DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ANNO 2023

FIGLI DEI DIPENDENTI DELLA POLIZIA DI STATO E DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE DELL'INTERNO

Il/La sottoscritto/a, genitore del/dei minore/i sotto indicato/i chiede di iscrivere al Campo estivo il/i minore/i:

Nome	Luogo nascita	data: gg/mm/aaaa
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

cod. fiscale del minore*

figli del dipendente

cognome e nome*

qualifica*

in servizio presso*

luogo e data di nascita*

residente in via*

cap.* città*

tel. abit. tel. uff.* cell.*

cod. fiscale*

e-mail*

(*) campi obbligatori

al/ai seguente/i turno/i:

(barrare il turno)

1° turno	12/06/23 - 16/06/23	<input type="checkbox"/>	7° turno:	24/07/23 - 28/07/23	<input type="checkbox"/>
2° turno:	19/06/23 - 23/06/23	<input type="checkbox"/>	8° turno	31/07/23 - 04/08/23	<input type="checkbox"/>
3° turno:	26/06/23 - 30/06/23	<input type="checkbox"/>	9° turno:	07/08/23 - 11/08/23	<input type="checkbox"/>
4° turno:	03/07/23 - 07/07/23	<input type="checkbox"/>	10° turno:	21/08/23 - 25/08/23	<input type="checkbox"/>
5° turno:	10/07/23 - 14/07/23	<input type="checkbox"/>	11° turno:	28/08/23 - 01/09/23	<input type="checkbox"/>
6° turno:	17/07/23 - 21/07/23	<input type="checkbox"/>	12° turno:	04/09/23 - 08/09/23	<input type="checkbox"/>

chiede, altresì, il servizio pullman (indicare la fermata)

Viminale Castro Pretorio Polo Tuscolano

Il richiedente dichiara:

- di conoscere le disposizioni che riguardano l'ammissione dei minori al campo estivo, con particolare riguardo alla circolare 2023 e di accettarle incondizionatamente;
- che i dati personali forniti potranno essere trattati anche con sistemi informatici e utilizzati nell'ambito dell'Amministrazione e della organizzazione affidataria del servizio;

Roma, _____

Firma _____

**CAMPO ESTIVO – Centro Sportivo della Polizia di Stato “TOR DI QUINTO”
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ANNO 2023**

OSPITI DEI DIPENDENTI DELLA POLIZIA DI STATO E OSPITI IN CONVENZIONE

Il/La sottoscritto/a, OSPITE P.di S. OSPITE IN CONVENZIONE, genitore del/dei minore/i sotto indicato/i, chiede di iscrivere al Campo estivo, il/i proprio/i figlio/i :

Nome	Luogo nascita	data gg/mm/aaaa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

cod. fiscale del minore*

(dati del genitore)

nome e cognome*

luogo e data di nascita*

residente in via*

cap.* città*

tel. abit. tel. uff.* cell.*

cod. fiscale*

e-mail*

convenzione*

specificare tipo

(*) campi obbligatori

al/ai seguente/i turno/i:

(barrare il turno)

due settimane

una settimana

1° turno	12/06/23 - 16/06/23	<input type="checkbox"/>	7° turno:	24/07/23 - 28/07/23	<input type="checkbox"/>
2° turno:	19/06/23 - 23/06/23	<input type="checkbox"/>	8° turno	31/07/23 - 04/08/23	<input type="checkbox"/>
3° turno:	26/06/23 - 30/06/23	<input type="checkbox"/>	9° turno:	07/08/23 - 11/08/23	<input type="checkbox"/>
4° turno:	03/07/23 - 07/07/23	<input type="checkbox"/>	10° turno:	21/08/23 - 25/08/23	<input type="checkbox"/>
5° turno:	10/07/23 - 14/07/23	<input type="checkbox"/>	11° turno:	28/08/23 - 01/09/23	<input type="checkbox"/>
6° turno:	17/07/23 - 21/07/23	<input type="checkbox"/>	12° turno:	04/09/23 - 08/09/23	<input type="checkbox"/>

chiede, altresì, il servizio pullman (indicare la fermata)

Viminale Castro Pretorio Polo Tuscolano

Il richiedente dichiara:

- di conoscere le disposizioni che riguardano l'ammissione dei minori al campo estivo, con particolare riguardo alla circolare 2023 e di accettarle incondizionatamente;
- che i dati personali forniti potranno essere trattati anche con sistemi informatici e utilizzati nell'ambito dell'Amministrazione e della organizzazione affidataria del servizio;

Roma, _____

Firma _____

OSPITE CONVENZIONATO

Il/La sottoscritto/a

nome e cognome

luogo e data di nascita

residente in via

cap. città

in riferimento all'istanza di ammissione del/dei minore/i

Cognome

Nome

dichiara, in qualità di _____
specificare Ufficio/Ente/Altro di appartenenza

di aver aderito alla Convenzione _____

Roma, _____

Firma _____

SCHEDA SANITARIA DEL MINORE

(all. 3)

(Le informazioni contenute nella presente scheda, saranno trattate in conformità a quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003)

REGIONE _____ ASL _____

COGNOME: _____ NOME: _____

NATA/O A: _____ IL: _____ / _____ / _____

RESIDENTE A: _____ VIA: _____

ESAME OBIETTIVO: _____

ECTOPARASSITOSI: _____

PATALOGIE IN ATTO: _____

Il/la minore non presenta sintomi o segni riferibili a malattie trasmissibili in atto; non convive e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase di contagiosità, tali da precludere l'ammissione dello/a stesso/a al Campo Estivo.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO _____ data compilazione _____

Da compilare a cura del genitore

1. Malattie pregresse: morbillo parotite pertosse rosolia varicella scarlattina altro _____
2. Allergie: farmaci _____ pollini _____ polveri _____
 muffe _____ alimenti _____ veleno insetti _____
3. Terapie in corso (allegare certificazione del medico curante): _____
4. Dieta speciale (specificare alimenti vietati): _____
5. Notizie utili per il sanitario del Campo estivo: _____
6. Apparecchi protesici e/o altri ausili: _____

FIRMA DEL GENITORE _____ DATA _____

• **Vaccinazioni eseguite** (la compilazione può essere sostituita da certificato di vaccinazione)

	1° dose	2° dose	3° dose		1° dose	2° dose	3° dose
DT	___/___/___	___/___/___	___/___/___	MPR	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Richiami		___/___/___	___/___/___	Richiami		___/___/___	___/___/___
DTP	___/___/___	___/___/___	___/___/___	Morbillo	___/___/___	___/___/___	
Richiami		___/___/___	___/___/___	Parotite	___/___/___	___/___/___	
POLIO	___/___/___	___/___/___	___/___/___	Rosolia	___/___/___	___/___/___	
Richiami		___/___/___	___/___/___	HiB	___/___/___	___/___/___	___/___/___
HBV	___/___/___	___/___/___	___/___/___	Altre (specificare):	_____		
Richiami		___/___/___	___/___/___		_____		

OSPITE

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA RESA DA APPARTENENTE ALLA POLIZIA DI STATO

Il/La sottoscritto/a

qualifica

della Polizia di Stato, in servizio presso

tel. uff. cell.

in riferimento all'istanza di ammissione del/dei minore/i:

Cognome

Nome

dichiara di conoscere personalmente il/la Sig./a

Cognome

Nome

genitore del/i minore/i, e di garantire che l'ospite è a conoscenza delle norme che regolano la vita all'interno del Centro.

Roma, _____

Firma _____