**AVVISO PUBBLICO**

**per selezionare destinatari progetto**

**CREATIVITY CAMP, ALLA SCOPERTA DEL BENE COMUNE**

**proroga scadenza**

**Art. 1**

Con il presente avviso pubblico e con l’allegato che ne fa parte integrante e sostanziale, è indetta la selezione per individuare i destinatari da impegnare nelle attività dei laboratori previsti dal progetto **“Creativity Camp, alla scoperta del Bene comune’:**

1) Laboratori per rafforzare la cultura della legalità, della cittadinanza responsabile e della

convivenza civile, finalizzati ad accrescere conoscenze e competenze per la salvaguardia e valorizzazione del territorio

- ARCHEOLOGIC CAMP

- DECOSTRUIAMO GLI STEREOTIPI’ CAMP

- FILOSOFIC CAMP

2) laboratori di inclusione sociale e cittadinanza attiva, per l’informazione , la comunicazione e la divulgazione presso le comunità, degli effetti dei fenomeni di infiltrazione della criminalità mafiosa ed organizzata

- CINEFORUM TEMATICI

- FLASHMOB / PERFORMANCE MULTIMEDIALI DI SENSIBILIZZAZIONE E DIFFUSIONE

3) Laboratori artistici capaci di valorizzare l’estetica come stile cognitivo, attraverso linguaggi artistici capaci di valorizzare esperienze morali, per rafforzare la dimensione creativo-espressiva, ai fini dello sviluppo integrale della persona

 - MITOLOGIC CAMP

 - SE IO FOSSI CAMP- giochi di ruolo-

 - VIDEO-ART CAMP

 - IN EQUILIBRIO CAMP

**Art. 2**

**Finalità**

Il progetto **‘Creativity Camp, alla scoperta del bene comune’** intende costituire azioni di ricostruzione dell’identità locale, promuovere attività di animazione sociale e partecipazione collettiva, prevedere il recupero funzionale di immobili in disuso e beni confiscati alle mafie utilizzando una metodologia innovativa ( realizzazione di laboratori che prevedano strumenti efficaci per la divulgazione ed educazione ai principi di legalità e contrasto non repressivo alla criminalità organizzata) .

**Art. 3**

**Requisiti di ammissione**

Può presentare domanda chi è in possesso dei seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana, ovvero di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, ovvero di un Paese extra UE con regolare permesso di soggiorno;

b) avere un’età compresa tra gli 11 e i 17 anni alla data di presentazione della domanda;

**Art. 4**

**Procedure selettive**

 Le domande di partecipazione saranno oggetto di graduatoria, secondo la griglia indicata.

Alla scadenza del termine previsto dall’avviso verrà redatta una graduatoria degli aventi diritto, mediante l’applicazione dei punteggi attribuiti alle fragilità sociali sotto elencate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Essere beneficiari di specifica misura di sostegno al reddito | **30** |
| 2 | Appartenere ad un nucleo familiari i cui componenti siano senza lavoro e/o inattivi | **40** |
| 4 | Motivazione | **Sino a 30** |

**Art.5**

**Oggetto delle attività**

si colloca in un’azione di animazione socio-culturale variegata e multisettoriale, con modalità di aggregazione e partecipazione efficace ( preferendo una formazione informale e diretta), coinvolgendo attivamente una platea giovanile, rendendola protagonista di un processo di autodeterminazione e ricostruzione della propria identità sociale. Particolare attenzione verrà data ai soggetti le cui famiglie risultino senza lavoro e, pertanto, in situazione di povertà educativa e scarse possibilità di autorealizzazione.

**Durata del progetto**

Il progetto si svilupperà per un totale di n. 410 ore di formazione informale, per 18 mesi.

Saranno, altresì, previste ulteriori attività laboratoriali a beneficio dell’utenza e della cittadinanza, per un numero di ore variabili.

**Art.6**

**Modalita’, tempi e termini di presentazione della domanda**

Coloro i quali risultino in possesso dei requisiti di partecipazione richiesti possono presentare domanda, pena l’esclusione, solo mediante la compilazione dell’apposito modello di domanda allegato al presente avviso, disponibile sul sito del Teatro dei Veleni ([www.teatrodeiveleni.it](http://www.teatrodeiveleni.it) - Facebook teatro dei veleni)

Le domande dovranno pervenire, entro e non oltre, le ore 14.00 del giorno 28/12/2021 con una delle seguenti modalità:

- per via telematica al seguente indirizzo pec:

teatrodeivelenicoop@pec.it

-consegnata a mano all'Ufficio Protocollo degli I.C. di Cavallino, Lequile, San Cesario di Lecce

Alla domanda deve essere ALLEGATO:

- copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali -Regolamento Europeo Privacy (GDPR) n. 679/2016-, i dati forniti dai candidati saranno raccolti da “Teatro dei Veleni Cooperativa Sociale a.r.l. – Impresa Sociale”, per le finalità di gestione della selezione di 20 partecipanti da impegnare nel 2022-2023 nelle attività dei laboratori previsti dal progetto “Creativity Camp, alla scoperta del Bene Comune” e saranno trattati in conformità alla legge anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto di lavoro. L’informativa completa è visibile sul sito: [www.teatrodeiveleni.it](http://www.teatrodeiveleni.it) - Facebook teatro dei veleni

INFO

teatrodeiveleni@gmail.com

3200264370 3896986894

San Donato di Lecce (Le), 14 Dicembre 2021

**Alla cortese attenzione**

**di Teatro dei Veleni Soc. Coop. Sociale**

**Oggetto:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO – CREATIVITY CAMP, ALLA SCOPERTA DEL BENE COMUNE’

Il/La sottoscritto/a

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/ tutore di ( *compilare con i dati del minore*)

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE** che il proprio/a figlio/ a venga ammesso/a alla selezione per partecipare alle attività previste dal progetto ‘CREATIVITY CAMP, ALLA SCOPERTA DEL BENE COMUNE’

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*( da compilare con i dati del genitore/tutore)*

di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere di cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situazione occupazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che i componenti del nucleo familiare come da ‘stato di famiglia’ sono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Grado di parentela** | **Occupazione** | **Beneficiario di specifica misura di sostegno al reddito( es. REI, Reddito di cittadinanza, contributi comunali)** |
|  |  |  |  |  Sì No |
|  |  |  |  |  Sì No |
|  |  |  |  |  Sì No |
|  |  |  |  |  Sì No |
|  |  |  |  |  Sì No |

**DICHIARA**

* + - * che il proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti richiesti dall’ente;
			* di aver scelto di candidare il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “Creativity Camp, alla scoperta del bene comune” per i seguenti motivi ( esperienze ed interessi):

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’istanza in caso di minore ai 18 anni dovrà essere sottoscritta da entrambi i genitori e/ o tutori accompagnata da documento di riconoscimento degli stessi**

Il/la sottoscritto/a ...................................................... e …………………………………………………………………….. padre/madre/tutore di ....................................................... autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto “CREATIVITY CAMP, ALLA SCOPERTA DEL BENE COMUNE’ e ad essere ripreso/a eventualmente, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzo, inoltre, il Soggetto Attuatore alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito web delle organizzazioni partner e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti. I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Genitore e/o tutore

(nome cognome e firma per esteso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore e/ o tutore

(nome cognome e firma per esteso )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**"Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo Privacy (GDPR) n. 679/2016, informativa completa visibile sul sito:** [**www.teatrodeiveleni.it**](http://www.teatrodeiveleni.it/) **- Facebook teatro dei veleni**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.

Via n.

Tel. e-mail

SI ALLEGA:

- copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000