

Proposta di collaborazione

Al Comune di Senago



Protocollo

Via XXIV Maggio, n. 1
Senago (MI)

PROPOSTA DI COLLABORAZIONE PER LA CURA, LA GESTIONE CONDIVISA E LA RIGENERAZIONE DEI BENI COMUNI URBANI

(In attuazione degli artt. 118, 114 comma 2 e 117 comma 6 della Costituzione e nel rispetto del "Regolamento sulla collaborazione tra Cittadini e Amministrazione per la cura, la gestione condivisa e la rigenerazione dei beni comuni urbani, approvato con Delibera ____)

DATI DEL PROPONENTE (in caso di più soggetti proponenti, la sezione è ripetibile nell'allegato "Soggetti proponenti")

Persona Giuridica

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della ditta/società/associazione _____ con codice fiscale _____
partita IVA _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

Persona Fisica

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____ prov. _____ stato _____
residente in _____ prov. _____ stato _____ indirizzo
_____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

DICHIARAZIONI

Il proponente, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

In attuazione degli artt. 118, 114 comma 2 e 117 comma 6 della Costituzione e nel rispetto del “Regolamento sulla collaborazione tra Cittadini e Amministrazione per la cura, la gestione condivisa e la rigenerazione dei beni comuni urbani, approvato con Delibera _____ secondo il quale sono ammesse proposte di collaborazione per la cura, la gestione condivisa e la rigenerazione dei beni comuni urbani che i cittadini e l’Amministrazione, anche attraverso procedure partecipative e deliberative, riconoscono essere funzionali al benessere individuale e collettivo, attivandosi di conseguenza nei loro confronti ai sensi dell’art. 118 ultimo comma Costituzione, per condividere con l’amministrazione la responsabilità della loro cura o rigenerazione al fine di migliorarne la fruizione collettiva,

PRESENTA

la seguente proposta di collaborazione.

a) Tipologia di intervento

- cura occasionale
- cura costante e continuativa
- gestione condivisa e rigenerazione

b) Qualificazione dell’intervento

c) Descrizione dell’idea progettuale o dell’intervento di cura occasionale e degli obiettivi che si intendono raggiungere con individuazione (ove già individuato) del contesto territoriale in cui si intende intervenire

d) Durata del progetto/intervento nel suo complesso e, se singolarmente individuabili, delle varie attività e fasi

e) Indicazione dei soggetti a cui è rivolto l'intervento (fasce di popolazione, caratteristiche territoriali, etc.) e dei soggetti da coinvolgere per la sua realizzazione

f) Forme di sostegno necessarie o utili per la realizzazione delle attività, da individuarsi tra quelle previste e disciplinate al capo IV del Regolamento sui beni comuni

- Esenzioni ed agevolazioni in materia di canoni e tributi locali
- Accesso agli spazi comunali e loro utilizzo temporaneo
- Fornitura di materiali di consumo e dispositivi di protezione individuale in comodato d'uso
- Affiancamento dei dipendenti comunali ai cittadini nell'attività di progettazione
- Agevolazione delle iniziative dei cittadini volte a reperire fondi
- Forme di riconoscimento per le azioni realizzate e loro pubblicizzazione per garantirne la visibilità
- altro (specificare) _____

g) Note o precisazioni

h) Allega la seguente documentazione

che l'associazione/società/ditta nell'ambito dell'attività da svolgere assume a proprio carico tutti gli oneri e le responsabilità derivanti dall'applicazione degli art.li 18 art. 21 e 26 del D.Lgs. 81/2008 (T.U. Sicurezza) e che i soggetti coinvolti nell'attività siano assicurati con polizza a copertura dei rischi per infortunio, morte, invalidità permanente e responsabilità civile verso terzi (RCT) tenendo sollevata ed indenne l'amministrazione comunale da qualsiasi pretesa risarcitoria a riguardo.

Senago, li _____

Il Proponente

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Senago, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02990831 Indirizzo PEC: postacertificata@comune.senago.legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.senago.mi.it.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Senago, lì _____

Firma

SOGGETTI PROPONENTI

REFERENTE (compilare solo in caso di più soggetti proponenti indicando il soggetto referente)

Persona Giuridica

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della ditta/società/associazione _____ con codice fiscale _____
partita IVA _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

Persona Fisica

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____ prov. _____ stato _____
residente in _____ prov. _____ stato _____ indirizzo
_____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

SOGGETTO PROPONENTE (compilare solo in caso di più soggetti proponenti indicando i dati di ciascuno)

Persona Giuridica

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della ditta/società/associazione _____ con codice fiscale _____
partita IVA _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

Persona Fisica

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____ prov. _____ stato _____
residente in _____ prov. _____ stato _____ indirizzo
_____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

SOGGETTO PROPONENTE (compilare solo in caso di più soggetti proponenti indicando i dati di

ciascuno)

Persona Giuridica

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della ditta/società/associazione _____ con codice fiscale _____
partita IVA _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

Persona Fisica

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____ prov. _____ stato _____
residente in _____ prov. _____ stato _____ indirizzo
_____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

SOGGETTO PROPONENTE (compilare solo in caso di più soggetti proponenti indicando i dati di ciascuno)

Persona Giuridica

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della ditta/società/associazione _____ con codice fiscale _____
partita IVA _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____

Persona Fisica

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____ prov. _____ stato _____
residente in _____ prov. _____ stato _____ indirizzo
_____ n. _____ C.A.P. _____
PEC _____ posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____