



Amministrazione destinataria

Comune di Chieri

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di patto di collaborazione per la cura, la gestione condivisa e la rigenerazione dei beni comuni

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di collaborare per la cura, la gestione condivisa e la rigenerazione dei beni comuni

COMUNICA

le seguenti caratteristiche

Denominazione gruppo
<input type="text"/>
Titolo della proposta
<input type="text"/>

Area di intervento

- ambiente e verde urbano
- arredo urbano
- cultura
- inclusione sociale
- scuola
- beni culturali
- bene comunale immateriale
- sport
- attività lavorativa
- altro (*specificare*)

proponendo al comune di intervenire nel seguente spazio e ambito**Descrizione****Localizzazione****Esigenze e motivazioni (come è nato il desiderio di prendersi cura di un bene comune e a quale bisogno collettivo si vuole dare risposta)****per i seguenti motivi****Obiettivi della proposta****Attività e azioni di cura****Volontari coinvolti****la seguente comunità di riferimento, rete territoriale e tempi****Comunità di riferimento (destinatari delle attività e tipologie di cittadini da coinvolgere)****Altri soggetti da coinvolgere (con chi si vorrebbe collaborare)****Durata del patto****gli strumenti e le risorse impegnate****Risorse interne (esperienze, competenze, ore, giorni, numero volontari, macchinari, strumenti, materiali)****Forme di sostegno richieste al comune**

- esenzioni ed agevolazioni in materia di canoni e tributi locali (occupazione di suolo pubblico, esposizione di mezzi pubblicitari)

Descrizione

- altre agevolazioni (facilitazioni di carattere procedurale, affiancamento di dipendenti comunali)

Descrizione

- beni strumentali, materiali di consumo e DPI

Descrizione

formazione

Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

acconsente a rendere pubblico il mio contatto per la condivisione della pratica

sì

no

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

scheda organizzazioni

scheda gruppo informale

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Chieri

Luogo

Data

il dichiarante