

PROPOSTA DI PATTO DI COLLABORAZIONE
- ai sensi del Regolamento Comunale n. 39 del 19.09.2024 -

1 DATI IDENTIFICATIVI E RECAPITI

PROPONENTE: contatti e dati anagrafici del proponente e dell'eventuale organizzazione di riferimento.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via/Viale _____ N° _____
Telefono _____ Cell _____ Mail _____

Consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

In qualità di soggetto (*barrare la casella*):

- singolo cittadino/a attivo o gruppo di cittadini informale
- associazione, ETS
- consorzio
- cooperativa
- fondazione di vicinato
- comprensorio
- altro ente o formazione

Se associazione, consorzio, cooperativa, fondazione di vicinato, comprensorio o altro ente o formazione, dichiara:

Intestazione/Denominazione _____
Sede Legale _____ Via/Viale _____ N° _____ Città _____
Sede Operativa (*se diversa*) Via/Viale _____ N° _____ Città _____
Telefono _____ Cell _____ Mail _____
Pec _____
Altro recapito _____

di aver preso visione del Regolamento "Regolamento sulla collaborazione tra i cittadini e l'Amministrazione per la cura, la gestione condivisa e la rigenerazione dei beni comuni urbani e per la realizzazione di progetti di pubblica utilità" approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 39/2024;

di aver preso visione del Regolamento "Regolamento per l'assegnazione e la gestione di orti delle aree ortive comunali" approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 40/2024;

(_) di aver preso visione della informativa sulla privacy di cui al Regolamento 679/2016/UE costituente parte integrante della presente proposta;

2 DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA:

- **Titolo della proposta:**

- **INTERVENTI:** presentazione dell'idea/progetto/iniziativa che si vuole sviluppare, quali sono i bisogni che si intendono soddisfare e gli obiettivi da raggiungere, fornire una descrizione con i dettagli degli interventi che s'intendono realizzare e/o una loro calendarizzazione durante l'anno.

- **ATTIVITA':** descrivere le attività di socializzazione che s'intendono svolgere, i tempi, le possibili forme di sostegno, anche economiche previste, strumenti e competenze a disposizione o che si ritengono necessari ai fini del Patto.

- **DESTINATARI:** a **CHI** si rivolge il progetto, e quali tipologie di cittadini e cittadine s'intende coinvolgere maggiormente.

- **PARTECIPANTI:** elencare tutti i cittadini e volontari (nome cognome e data di nascita) che parteciperanno alla gestione del patto.

3 PARTECIPAZIONE E IMPATTO TERRITORIALE - Valore partecipativo: descrivere, se possibile le attività che si sono svolte o quelle da svolgere per rendere più inclusiva e partecipativa l'iniziativa proposta, con quanti o quali altre/i cittadine/i o associazioni/ organizzazioni si intende cooperare, gli altri eventuali Patti con cui relazionarsi e quale sia l'impatto che si auspica di ottenere sul territorio.

4 FORME DI SOSTEGNO RICHIESTE AL COMUNE:

- formazione
- utilizzo spazi comunali
- fornitura dispositivi di protezione/beni strumentali/materiali di consumo/agevolazioni
- affiancamento del personale comunale (solo se motivato)
- affiancamento di altre associazioni operanti sul territorio per il migliore svolgimento delle attività
- l'utilizzo dei mezzi di informazione dell'amministrazione per la promozione e la pubblicizzazione di manifestazioni preventivamente concordate con l'Ente
- altro (specificare)

5 ALLEGATI A CORREDO DELLA PRESENTE PROPOSTA:

- per le Associazioni/Persone Giuridiche: Atto Costitutivo e Statuto dell'Associazione
- Autocertificazioni (Antimafia e assenza di cause che escludano la capacità di contrarre con la P.A.)
- copia del documento d'identità del proponente
- altro _____

Note:

Luogo e data

Firma del dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
(art. 89 D.lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente a

via/p.zza _____ n. _____

codice fiscale _____ documento n° _____

rilasciato da _____ in data _____

(che si allega in copia)

in qualità di: (privata/o cittadina/o attiva/o proponente – ovvero Legale Rappresentante di Associazione proponente - ovvero Referente capofila dei soggetti singoli e/o associati proponenti) Associazione/i:

codice fiscale/partita IVA

avente la sede in _____ Prov. _____

indirizzo

PEC

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Luogo e data

Firma del dichiarante

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento

Dichiarazione sostitutiva cause di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
residente a _____, in Via/Piazza _____,
nella sua qualità di _____
e (legale rappresentante/referente, dell'Associazione/Ente/raggruppamento di Associazioni/altro

con sede legale in _____
Via/Piazza _____, C.F. _____,
P.IVA n. _____,

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

l'inesistenza, a proprio carico, delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione elencate nell'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023;

di non essere stato dichiarato incapace di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento

INFORMATIVA PRIVACY
Regolamento 679/2016/UE

Agli atti ed ai provvedimenti relativi alla presente procedura si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni in materia di trasparenza, previste dalla disciplina vigente.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione dei dati personali (per brevità "Regolamento"), si informano i partecipanti che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla presente procedura, o comunque acquisiti a tal fine dall'Ente, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di cui al presente disciplinare, ivi inclusa la stipula della Convenzione.

Il trattamento dei dati verrà effettuato dal personale dell'Amministrazione procedente e da eventuali altri addetti, preventivamente individuati, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, mediante strumenti cartacei, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli.

I dati stessi non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. Essi potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso.

Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria. Il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura di cui al presente Avviso.

Ai proponenti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste al Comune di Riccione, in qualità di Responsabile del Trattamento. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

L'Ente Comune di Riccione ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida ScpA: mail: dpo-team@lepida.it, P.E.C.: segreteria@pec.lepida.it, tel: 051/6338844.

La presentazione della proposta di Patto attesta l'avvenuta presa visione delle modalità relative al trattamento dei dati personali, indicate nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, e alla relativa accettazione.