

**PROPOSTA DI INTERVENTO E COLLABORAZIONE PER LA CURA E LA RIGENERAZIONE DEI BENI COMUNI**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in P.zza/Via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

[ \_ ] in qualità di singolo cittadino

[ \_ ] in qualità di rappresentante di gruppo informale

[ \_ ] in qualità di rappresentante [ \_ ] dell'Associazione [ \_ ] dell'Impresa:

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in P.zza/Via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

**propongo**

di collaborare per la cura e la rigenerazione dei beni comuni ai sensi del "Regolamento sulla collaborazione tra cittadini e amministrazione per la cura, la rigenerazione e la gestione condivisa dei beni comuni urbani" approvato con Delibera di Consiglio n. 36/2017, con la realizzazione del seguente intervento:

TITOLO INTERVENTO: \_\_\_\_\_

(Qualora l'intervento si riferisca a uno di quelli proposti dagli uffici comunali, è sufficiente riportarne solo il titolo senza compilare i paragrafi successivi ad eccezione della sezione finale qualora ci siano altre persone che collaboreranno all'intervento di cura)

AMBITO

Ambiente (ad es. cura di aree verdi e aiuole comunali, manutenzione dei parchi, ecc.)

Territorio (ad es. pulizia e manutenzione di spazi pubblici, di elementi di arredo urbano, strade comunali, ecc.)

Edifici pubblici (ad es. scuole, strutture comunali, ecc.)

Socio-culturale (ad es. organizzazione di momenti ludico-ricreativi e di aggregazione, promozione di iniziative culturali, interventi finalizzati alla comunità e al benessere sociale, handicap, anziani, ecc.)

Altro \_\_\_\_\_

FINALITÀ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO:

(Descrivere l'intervento allegando, se necessario, massimo 3 immagini ed indicare il luogo, quartiere ed indirizzo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DURATA DELL'INTERVENTO E PERIODO DI SVOLGIMENTO:

\_\_\_\_\_

L'ATTIVITÀ RICHIEDE COMPETENZE SPECIFICHE:

No

Sì (specificare): \_\_\_\_\_

L'ATTIVITÀ PREVEDE FORME DI SOSTEGNO A CARICO DEL COMUNE:

Utilizzo gratuito degli spazi comunali

(Specificare): \_\_\_\_\_

Fornitura di materiale di consumo

(Specificare): \_\_\_\_\_

Rimborso spese

(Specificare): \_\_\_\_\_

Affiancamento dei dipendenti comunali nell'attività di progettazione

(Specificare): \_\_\_\_\_

Affiancamento dei dipendenti comunali nell'attività di formazione

(Specificare): \_\_\_\_\_

Altro

(Specificare): \_\_\_\_\_

Al termine dell'attività saranno restituite le seguenti rendicontazioni relative all'intervento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'intervento sarà fatto in collaborazione con numero \_\_\_\_\_ di persone. (Specificare nome e cognome nella specifica sezione finale)

**Il sottoscritto chiede altresì che tutte le comunicazioni relative al presente progetto gli vengano effettuate tramite l'indirizzo email e il numero di telefono personali sopra indicati**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

