**MODULO DI DOMANDA**

**PER LA PARTECIPAZIONE AI PROGETTI DI UTILITÀ DIFFUSA**

**AL COMUNE**

**DI RIPALIMOSANI**

email: [ripalimosani@inwind.it](mailto:ripalimosani@inwind.it)

PEC: [comune.ripalimosanicb@legalmail.it](mailto:comune.ripalimosanicb@legalmail.it)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto di utilità diffusa di cui all’Avviso Pubblico approvato con deliberazione di Giunta Regionale n. 369 del 30 luglio 2018.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Cognome) (Nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Comune) (Prov.) (Data)*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Comune) (Prov.) (Indirizzo)*

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono/Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al progetto denominato **“Manutenzione ordinaria e straordinaria al verde pubblico ed al patrimonio comunale”** rientrante nell’ambito della“Valorizzazione del patrimonio pubblico urbano, extraurbano e rurale, compresa la relativa manutenzione straordinaria” volto alla realizzazione di opere e servizi di utilità diffusa, ai sensi dell’Avviso Pubblico approvato con deliberazione di Giunta Regionale n. 369 del 30 luglio 2018.

A tal fine

**SI IMPEGNA**

 a realizzare in buona fede, in caso di accoglimento della domanda, le attività previste dal progetto di utilità diffusa, secondo quando stabilito dall’Amministrazione comunale;

 a realizzare le attività oggetto della presente domanda nel rispetto delle disposizioni normative in

materia di tutela della privacy e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

**DICHIARA**

ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000, sotto la propria responsabilità personale ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia,

 di essere iscritto al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di provenire da procedure di licenziamento collettivo oppure da cessazione di attività;

 di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità di realizzazione degli interventi di interesse generale rivolti alla collettività, destinati a migliorare i servizi resi ai cittadini ed il funzionamento della pubblica amministrazione richiesti da codesta Amministrazione comunale, nonché della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente;

 di essere consapevole che tutte le disposizioni e informazioni relative alle azioni di utilità diffusa sono descritte nell’Avviso Pubblico approvato con la già menzionata deliberazione di Giunta Regionale n. 369 del 30 luglio 2018 e sue successive modifiche e integrazioni.

 che il valore ISEE, riferito all’anno 2019, del proprio nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 che il numero di familiari a carico, escluso il richiedente, è pari a n. \_\_\_ unità;

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) recanti disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza l'Amministrazione comunale al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti per finalità connesse al procedimento amministrativo a cui la presente domanda fa riferimento, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

* fotocopia del documento di identità e codice fiscale;
* copia dell’ISEE riferito all’anno 2019;
* se cittadino non UE, permesso di soggiorno in corso di validità.

\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma leggibile

Le righe contrassegnate con il simbolo “” devono essere, **pena l’esclusione della domanda**, obbligatoriamente contrassegnate qualora ne ricadano le condizioni.