

MODELLO ISTANZA ADESIONE

Inserire nella busta A)

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO
2° Settore Servizi alla Persona
Piazza Dante 36
50013 Campi Bisenzio

Oggetto: istanza di adesione al progetto "Tessere Reti di Comunità", azioni dirette all'inclusione sociale

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
in qualità di _____

DENOMINAZIONE ENTE/ASSOCIAZIONE _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

telefono _____ fax _____ e-mail¹ _____
(Ove presente) iscrizione registro imprese n. _____
CCIAA di _____

CHIEDE

Di essere inserito nel catalogo di opportunità previsto nel progetto "Tessere Reti di comunità" approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 208 del 9 dicembre 2020

a tale scopo ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

1 [] di essere in possesso di tutti i requisiti di legge per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;

2 [] l'inesistenza delle situazioni indicate nell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 (Motivi di esclusione) e delle ulteriori cause di esclusione previste dalle altre disposizioni vigenti in materia;

¹ _____
obbligatoria

3 [] essere in possesso di Statuto registrato secondo la vigente normativa (se trattasi di Associazioni/Società);

4 [] essere in regola con la legislazione inerente la regolarità assicurativa e contributiva, il collocamento obbligatorio, la sicurezza sul lavoro, l'antimafia;

5 [] rispettare quanto previsto dall'art. 2 del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 "Attuazione direttiva 2011/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile".

In caso di Associazione:

6 [] che l'Associazione è iscritta all'Albo Regionale/Comunale delle Associazioni di volontariato al n. _____;

7 [] ALTRO

luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(timbro e firma - leggibile -)

Avvertenze

La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- ✓ completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno sulle caselle di interesse.
- ✓ presentata unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

SCHEDA DATI GENERALI DA COMPILARE IN OGNI PARTE A CURA DEL PROPONENTE

Finalità:

L'invio delle informazioni contenute nella presente scheda è finalizzato esclusivamente all'utilizzo da parte del Comune di Campi Bisenzio/SDS Zona Fiorentina Nord Ovest nei seguenti ambiti:

- a) censimento dei soggetti del terzo settore/privato sociale (associazioni, cooperative etc.) operanti sul territorio del Comune di Campi Bisenzio e conoscenza delle loro attività specifiche;
- b) creazione di uno strumento on-line e cartaceo (brochure illustrativa) di pubblica consultazione allo scopo di diffondere presso la cittadinanza l'offerta di servizi erogati e attività organizzate dai suddetti soggetti di potenziale interesse in un'ottica di utilità sociale, quindi inerenti alle problematiche di anziani, famiglie con minori, persone non autosufficienti/con disabilità, con problemi economico/lavorativi e/o di solitudine/emarginazione etc.;
- c) sondare la disponibilità – eventualmente ricontattandoli e fornendo le necessarie informazioni – dei soggetti interessati a collaborare alla realizzazione di azioni di sostegno a favore attività e progetti pubblici d'inclusione sociale (come ad es. il P.U.C.) per i cittadini Destinatari di RDC

Dati pubblici (in questo spazio indicare solo recapiti pubblici):

1) DENOMINAZIONE: _____

2) PRESENTAZIONE (max 500 caratt.): _____

3) CODICE FISCALE (sociale)/P.IVA: _____

4) SEDE LEGALE: Indirizzo _____
 CAP _____ Comune _____ Provincia (____)
 Orari di apertura _____
 Numero di telefono/fax: _____

5) SEDI OPERATIVE: 1 - Indirizzo _____
 CAP _____ Comune _____ Provincia (____)
 Orari di apertura _____
 Numero di telefono/fax: _____
 2 - Indirizzo _____
 CAP _____ Comune _____ Provincia (____)
 Orari di apertura _____
 Numero di telefono/fax: _____

6) ALTRI CONTATTI PUBBLICI:
Pagine internet: _____

Indirizzo e-mail: _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

7) ELENCARE E DESCRIVERE BREVEMENTE ATTIVITÀ E SERVIZI ATTUALMENTE SVOLTI (indicare le modalità di adesione al servizio, se a pagamento etc.):

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

i) _____

8) EVIDENZIARE I SETTORI DI OPERATIVITÀ SIA PER AMBITI CHE PER UTENTI:

AMBITI:

Prima necessità:

- ACCOGLIENZA E OSPITALITÀ
- ALLOGGIO E CASA
- DISTRIBUZIONE GENERI ALIMENTARI E NON
- DORMITORIO
- SERVIZIO MENSA SOCIALE
- ALTRO (specificare _____)

Sanità e salute:

- ASSISTENZA DOMICILIARE
- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- ASSISTENZA OSPEDALIERA
- DONAZIONE SANGUE E ORGANI
- GESTIONE STRUTTURE
- IGIENE E ATTIVITÀ SANITARIA
- PERCORSO FINE VITA
- PRESTITO AUSILII
- TRASPORTO MALATI
- ALTRO (specificare _____)

Sostegno sociale:

- AFFIDO E ADOZIONE
- ASCOLTO E SOSTEGNO ALLA PERSONA
- ASSISTENZA PSICOLOGICA
- AUTO MUTUO AIUTO
- CAMPI DI LAVORO ALL'ESTERO

UTENTI:

- ANIMALI
- ANZIANI
- CITTADINANZA
- COMUNITÀ ESTERE
- DETENUTI
- DIPENDENZE
- DISABILI
- DONNE
- FAMIGLIA
- GIOVANI E ADOLESCENTI
- IMMIGRATI
- MALATI
- MINORI
- NOMADI
- POVERI
- PROSTITUTE
- SENZA FISSA DIMORA
- SEPARATI/DIVORZIATI
- VITTIME DELLA STRADA - FAMILIARI
- UTENTI VARI
- ALTRO (specificare _____)

- CONSULTORIO FAMILIARE
- CONTRASTO ALLA VIOLENZA
- CONTRASTO DIPENDENZE PATOLOGICHE
- DISABILITÀ E INTEGRAZIONE
- EDUCAZIONE E SOSTEGNO SCOLASTICO
- MATERNITÀ
- ORIENTAMENTO E INFORMAZIONE
- PROTEZIONE CIVILE
- SICUREZZA STRADALE
- TRASPORTO SOCIALE
- ALTRO (specificare _____)

Diritti e sviluppo:

- ADOZIONE A DISTANZA
- AIUTI UMANITARI ED EMERGENZE
- COMMERCIO EQUO E SOLIDALE
- COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
- DIRITTI DEI CONSUMATORI
- DIRITTI E PROTEZIONE DEGLI ANIMALI
- DIRITTI UMANI
- DIALOGO INTERCULTURALE
- ALTRO (specificare _____)

Formazione e socializzazione:

- ACCESSIBILITÀ E TURISMO ACCESSIBILE
- AGGREGAZIONE GIOVANILE
- AMBIENTE
- ARCHEOLOGIA
- ARTI FIGURATIVE E SCENICHE
- ATTIVITÀ CINOFILA E ALTRI ANIMALI
- ATTIVITÀ CULTURALI
- ATTIVITÀ MUSICALI
- ATTIVITÀ RICREATIVE
- ATTIVITÀ SPORTIVE
- ATTIVITÀ SUBACQUEA E IN ACQUA
- CENTRO DOCUMENTAZIONE
- FOLCLORE E TRADIZIONE
- FORMAZIONE
- PROMOZIONE DEL TERRITORIO
- VIAGGI E VACANZE UTENZE FRAGILI
- ALTRO (specificare _____)

Dati ad uso interno del Comune di Campi Bisenzio/SDS Zona Fiorentina Nord Ovest:

1) PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

Nato a _____ il ___/___/_____ tel. _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ CAP _____

2) DATA COSTITUZIONE: ___/___/_____

3) TIPOLOGIA: 1° LIVELLO (soci persone fisiche) 2° LIVELLO (soci altri enti/associazioni)

4) AREA GEOGRAFICA DI OPERATIVITÀ:

QUARTIERE (specificare) COMUNALE (specificare) SOVRACOMUNALE (specificare)

PROVINCIALE

REGIONALE

NAZIONALE

5) AFFILIAZIONE A COORDINAMENTO: PROVINCIALE REGIONALE NAZIONALE

(se sì, specificare) _____

6) ISCRIZIONE AD ALBI (se sì, specificare): _____

7) INDIRIZZO DI POSTA: Indirizzo _____ c/o _____

CAP _____ Comune _____ Provincia (____)

8) TELEFONO PRIVATO (1) _____ NOME _____

TELEFONO PRIVATO (2) _____ NOME _____

TELEFONO PRIVATO (3) _____ NOME _____

9) E-MAIL PRIVATA (1) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

E-MAIL PRIVATA (2) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

E-MAIL PRIVATA (3) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

NOTE E DATI AGGIUNTIVI (ad es. altre attività svolte, offerte/proposte indirizzate al Comune ed ai servizi sociali iniziative, specificità etc.,):

ALLEGATI ALLA PRESENTE:

STATUTO in formato PDF (**OBBLIGATORIO se trattasi di associazione/società**)

ALTRA DOCUMENTAZIONE (facoltativa)

LOGO in formato digitale (risoluzione min. 300 dpi)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti (ai sensi dell'art. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679)

Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dal Comune di Campi Bisenzio per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al presente procedimento.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

Durata del trattamento

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Comunicazione

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e, in particolare: diritto di accesso (art. 15), diritto di rettifica (art. 16), diritto alla cancellazione (art. 17), diritto di limitazione del trattamento (art. 18), diritto alla portabilità del dato (art. 20), diritto all'opposizione al trattamento (21), diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento o al Responsabile della Protezione Dati. L'interessato, ricorrendone i presupposti, ha altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.

Titolare e Responsabile della Protezione Dati

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campi Bisenzio, con sede in Campi Bisenzio Piazza Dante n. 36 contattabile alla e-mail privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it

Il Responsabile della Protezione Dati è stato nominato con Decreto del Sindaco n. 19 del 23 maggio 2018 ed è contattabile alla e-mail rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it

Il Responsabile del trattamento dati è il Direttore 3° Settore dott.ssa Gloria Giuntini.

Per ulteriori approfondimenti si rinvia alla sezione Privacy del sito web istituzionale dell'Ente <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it>.

PER ACCETTAZIONE

Firma *leggibile* del legale rappresentante

Luogo e data _____
