



PROPOSTA DI PATTO

DA PARTE DI CITTADINO SINGOLO, GRUPPO INFORMALE O ENTE ORGANIZZATO
ALLEGATO 3

AL SINDACO
del COMUNE DI FERRARA
PIAZZA MUNICIPALE, 2
44121 FERRARA

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ prov _____

in via _____ n.civ _____

codice fiscale _____

Contatto ☎ _____ ✉ _____

in qualità di: *(barrare la casella interessata)*

privato cittadino

portavoce di un gruppo informale

legale rappresentante di _____

con sede in _____ CAP _____

via _____ codice fiscale n. _____

sede principale dell'attività _____

tel. _____ e-mail _____



PROPONE AL COMUNE DI FERRARA

1. DI INTERVENIRE NELLA SEGUENTE AREA

	Descrizione e localizzazione dell'area

2. IN RISPOSTA ALLE SEGUENTI ESIGENZE E MOTIVAZIONI

	Motivazione

3. CON QUESTI OBIETTIVI A BENEFICIO DELLA COLLETTIVITÀ

	Obiettivo

4. TEMPI, MODALITÀ DI ATTUAZIONE, STRUMENTI E RISORSE IMPIEGATE:

N.	Breve descrizione dell'intervento

SI IMPEGNA:

- AD ESEGUIRE GLI INTERVENTI DI GOVERNO E/O CURA DEL BENE COMUNE SECONDO BUONA FEDE, SENZA PERSEGUIRE SCOPI DI LUCRO E SECONDO LE REGOLE STABILITE NEL REGOLAMENTO, IN UNO SPIRITO DI LEALE COLLABORAZIONE PER LA MIGLIORE REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ;
- A CONFORMARE LA PROPRIA ATTIVITÀ AI PRINCIPI DELLA SUSSIDIARIETÀ, EFFICIENZA, ECONOMICITÀ, TRASPARENZA E SICUREZZA;
- A SEGUIRE I PRINCIPI DI FIDUCIA RECIPROCA, RESPONSABILITÀ, SOSTENIBILITÀ, PROPORZIONALITÀ, PIENA E TEMPESTIVA CIRCOLARITÀ DELLE INFORMAZIONI, VALORIZZANDO IL PREGIO DELLA PARTECIPAZIONE;
- NEL CASO SIA NECESSARIO IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DI PROPOSTA FORMULATA ED AUTORIZZATA DAL COMUNE, PRIMA DI EFFETTUARE QUALSIASI INTERVENTO, A RICHIEDERE ED OTTENERE DAL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE UN'APPOSITA ORDINANZA DI CHIUSURA DI AREE PUBBLICHE INTERESSATE DALL'INTERVENTO E DI APPORRE IDONEA SEGNALETICA.
- A DOTARE E A FAR UTILIZZARE A TUTTE LE PERSONE COINVOLTE, GLI IDONEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI EVENTUALMENTE RICHIESTI PER GLI INTERVENTI DI CURA DEI BENI COMUNI INDICATI NEL PROGETTO;

DICHIARA :

- DI AVER PRESO VISIONE E ACCETTARE LE NORME DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER LA PARTECIPAZIONE NEL GOVERNO E NELLA CURA DEI BENI COMUNI, E DEL REGOLAMENTO PER LA GESTIONE PARTECIPATA DELLE AREE VERDI PUBBLICHE SE LA PROPOSTA DI PATTO È RELATIVA ALLA PRESA IN CARICO O RIPENSAMENTO DI UN'AREA VERDE COMUNALE. I REGOLAMENTI SONO CONSULTABILI NELLA SEZIONE INFORMATIVA DEL SITO WWW.URBANCENTERFERRARA.IT
- IL RISPETTO IN PRIMA PERSONA E DELLE PERSONE APPARTENENTI ALLA COMUNITÀ DI RIFERIMENTO DELLE LINEE GUIDA TECNICHE SPECIFICHE PER LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO PROPOSTO;
- DI SOLLEVARE IL COMUNE DI FERRARA DA OGNI RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE PER FATTO PROPRIO E DELLE PERSONE APPARTENENTI ALLA COMUNITÀ DI RIFERIMENTO PER EVENTUALI DANNI CAUSATI A TERZI DERIVANTI DALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI;
- DI ASSUMERSI LA PIENA RESPONSABILITÀ PER RISCHIO INFORTUNI ALLA PROPRIA PERSONA DERIVANTE DALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI IN CASO DI NON ASSEGNAZIONE DI COPERTURA ASSICURATIVA DA PARTE DEL COMUNE;
- DI INFORMARE LA COMUNITÀ DI RIFERIMENTO CHE OGNI PERSONA SI ASSUME LA PIENA RESPONSABILITÀ PER RISCHIO INFORTUNI ALLA PROPRIA PERSONA DERIVANTE DALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI, IN CASO DI NON ASSEGNAZIONE DI COPERTURA ASSICURATIVA DA PARTE DEL COMUNE;
- DI ACCETTARE – IN CASO DI ASSEGNAZIONE DI ATTREZZATURE, BENI STRUMENTALI, MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DA PARTE DEL COMUNE DI FERRARA - CHE GLI STESSI SIANO RESTITUITI IN BUONE CONDIZIONI AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ, SALVO IL NORMALE DETERIORAMENTO O CONSUMO DOVUTO ALL'USO;
- CHE QUALORA OCCORRA L'UTILIZZO DI MEZZI O ATTREZZATURE NON DI PROPRIETÀ COMUNALE, FORNITI DAL PROPONENTE, GLI STESSI SIANO OMOLOGATI ALL'USO E DOTATI DI IDONEA COPERTURA ASSICURATIVA, LASCIANDO IL COMUNE SOLLEVATO DA OGNI RESPONSABILITÀ SULL'USO DEGLI STESSI;
- DI ESSERE EDOTTO CHE LA PRESTAZIONE ESERCITATA NELL'AMBITO DEL PROGETTO PROPOSTO E APPROVATO NON CONFIGURA LAVORO PRESTATO NEI CONFRONTI DEL COMUNE E CHE LE AZIONI SONO SVOLTE A TITOLO AUTONOMO E GRATUITO NELLA CURA DEL BENE COMUNE;
- DI ACCETTARE CHE AL PROGETTO PRESENTATO ED APPROVATO NON SI APPLICANO LE NORME SULLA SICUREZZA PREVISTE DAL DECRETO LEGISLATIVO 81/2008 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI SUI CANTIERI TEMPORANEI O MOBILI, IN QUANTO ESCLUSE DAL TITOLO IV AI SENSI DELL'ART. 88 COMMA 2 LETTERA G-BIS;
- IN CASO DI GRUPPO ORGANIZZATO, CHE I VOLONTARI INSERITI NELLE ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PROPOSTA SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE CONTRO INFORTUNI, MALATTIE CONNESSE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ STESSE E PER RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI;
- DI ESSERE INFORMATO CHE – AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 – I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA;
- DI ACCONSENTIRE A RENDERE PUBBLICO IL MIO CONTATTO PER LA CONDIVISIONE DELLA PRATICA

SI

NO

NUMERO DI CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

SI ALLEGA:

- SCHEDA PER LE ASSOCIAZIONI
- SCHEDA PER LE COMUNITÀ DI RIFERIMENTO
- ALTRO _____

Ferrara li _____

Firma

SCHEDA PER LE ASSOCIAZIONI

IDENTIFICAZIONE DELL'ENTE O ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE

DENOMINAZIONE _____

SEDE LEGALE (indirizzo) _____

SEDE OPERATIVA IN FERRARA, VIA/PIAZZA _____

NATURA GIURIDICA *(barrare la casella interessata)*

- ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA
 ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA
 ORGANIZZAZIONE NON GOVERNATIVA – ONG (Legge 49/1987)
 ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (Legge 266/1991)
 ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (Legge 383/2000)
 ALTRO ENTE O ORGANISMO & RAGIONE SOCIALE

Indicare quale _____

DATA DI COSTITUZIONE _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

ALTRE EVENTUALI SEDI _____

DATI RELATIVI ALLA PERSONA FISICA RESPONSABILE

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ E-MAIL _____

CARATTERISTICHE DELLE FINALITÀ E DELL'ATTIVITÀ DELL'ASSOCIAZIONE

FINALITÀ STATUTARIE

ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE DEL VOLONTARIATO SI NO

ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DEL COMUNE SI NO

NUMERO DI ASSOCIATI ALLA DATA ATTUALE _____

EVENTUALE PRESENZA DI PERSONALE DIPENDENTE SI NO

numero dipendenti _____

EVENTUALE ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE, n° _____

CCIAAA di _____

SCHEDA PER I GRUPPI INFORMALI

NOME DELLA COMUNITÀ DI RIFERIMENTO

DATI RELATIVI AL PORTAVOCE DELLA COMUNITÀ DI RIFERIMENTO

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ E-MAIL _____

PRINCIPI E FINALITÀ DELLA COMUNITÀ DI RIFERIMENTO

STORIA

FINALITÀ E PRINCIPI

NOTE