

**MODULO DI ADESIONE PER CITTADINI ATTIVI AL PATTO DI COLLABORAZIONE
'PER UNA VALTENESI CHE ACCOGLIE'**

**All'Ufficio Servizi sociali
del Comune di San Felice d/B**

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

CAP _____ in P.zza/Via _____ n. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

In qualità di:

privato cittadino

rappresentante di un gruppo informale

legale rappresentante dell'associazione/ente/azienda: _____

C.F. _____ con sede a _____

Prov. _____ CAP _____ in P.zza/Via _____ n. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

ADERISCO

Alla co-progettazione per il Patto di collaborazione 'Per una Valtenesi che Accoglie' in qualità di cittadino attivo nella realizzazione delle attività oggetto del patto consapevole del tempo necessario all'attivazione dell'Assicurazione.

DICHIARO

di accettare il contenuto del Patto di Collaborazione e di agire conformemente a quanto previsto senza alcun onere o responsabilità a carico dell'Amministrazione comunale, di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Regolamento sulla collaborazione tra Cittadini e Amministrazione per la cura, la rigenerazione e la gestione condivisa dei beni comuni urbani.

EVENTUALMENTE PROPONGO LE SEGUENTI AZIONI

Data

In fede

Per presa visione e presa in carico della richiesta
Il referente dell'Ufficio
