

***Residente nel Comune di _____**

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _/_/_/_/_/_

*Indirizzo _____ * N° ____ / ____

1/B ▪ RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL

Telefono _____  Cellulare _____ Fax _____

@ E-mail _____ PEC _____

1/C ▪ IN QUALITA' DI:

(spuntare una ed una sola scelta)

- Legale rappresentante
- Presidente
- Altro _____


2/A ▪ DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

*Denominazione _____

*Con sede in: *Nazione _____ *Comune
di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale
//_/_/_/_

*Indirizzo _____ * N°
____ / ____

Telefono _____  Cellulare _____
Fax _____

@ E-mail _____ PEC _____

*PARTITA I.V.A. _/_
*_C.Fiscale
/

*Iscrizione alle Agenzie delle Entrate n° _____ del
____ / ____ / ____

*Iscrizione al Registro Regionale delle Associazioni o CONI o altro ↓ *(spuntare una ed una sola scelta)*

il soggetto è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui all'art. 4 D. Lgs. n. 117 del 3 luglio 2017 o nelle more dell'istituzione del Registro Unico Nazionale di cui sopra, rispetta le disposizioni di cui all'art. 101 c. 2 e 3 del "Codice del Terzo Settore";

Il soggetto è iscritto al Registro

<input type="checkbox"/>	Il soggetto NON è iscritto a nessun registro
--------------------------	--

*Registro Imprese ↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="checkbox"/>	Il soggetto richiedente NON è iscritto al Registro Imprese
<input type="checkbox"/>	Il soggetto richiedente è iscritto al Registro Imprese al n° _____ della C.C.I.A.A. di _____


3 • RECAPITO CUI SI DOVRANNO INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA e SUCCESSIVE

*Denominazione _____

*Con sede in: *Nazione _____ *Comune
di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale
//_/_/_/

*Indirizzo _____ * N°
_____/_____

Telefono  _____ Cellulare _____
Fax _____

@ E-mail _____ **PEC**

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47, del D.P.R. 28/12/2000 n.445

D I C H I A R A

4 • SETTORE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

(spuntare una ed una sola scelta)

- associazioni di volontariato senza scopo di lucro operanti nel settore del disagio sociale e delle fragilità, attive sul territorio comunale iscritte al Registro Generale Regionale delle Organizzazioni di Volontariato, ai sensi dell'art. 9 della Legge Regionale n° 1/2008;
- cooperative sociali operanti nel settore del disagio sociale e delle fragilità attive sul territorio comunale;
- associazioni operanti nel settore della tutela dell'ambiente e della natura attive sul territorio comunale iscritte al Registro Generale Regionale delle Organizzazioni di Volontariato ai sensi dell'art. 9 della Legge Regionale n° 1/2008;

- istituti scolastici aventi sede nel territorio cittadino.

- Altro _____

5 • Scopo della richiesta

6 • Informazioni sul Soggetto richiedente

- Sempre al di fuori di Bollate
- principalmente fuori Bollate e talvolta in Bollate
- 0 – 3 anni sempre in Bollate
- 3 – 5 anni sempre in Bollate
- 5 – 10 anni sempre in Bollate
- 10 – 15 anni sempre in Bollate
- più di 15 anni sempre in Bollate

Attività dell'associazione svolte sul territorio:

Attività prevalente: - sanitaria - sociale - culturale - ricreativa - altro _____

Numero soci/volontari in ambito comunale: - fino a 7/10 - oltre 7/10

Ambito dell'attività: - nazionale - regionale - provinciale - comunale

L'attività svolta è: - riservata ai soci - rivolta anche ai non soci

Collaborazione con Servizi Comunali o altri enti territoriali da curriculum: Sì No

Collaborazione con altre associazioni del territorio da curriculum: Sì No

Attività continuative rivolte a soggetti svantaggiati: Sì No

Possesso di altre sedi nel territorio comunale: - in proprietà - in affitto - nessuna sede

7 • Obblighi del Richiedente

Il concessionario si impegna a rispettare tutte le norme previste nel Regolamento citato, pena la decadenza e revoca della concessione: il concessionario è, altresì, tenuto a conoscere e rispettare il vigente Regolamento per la Gestione e Tutela del Verde Pubblico e Privato e ogni altro provvedimento in materia di tutela ambientale comunale e sovracomunale.

Inoltre, dovrà garantire:

a) di essere responsabile della conservazione in perfetto stato della particella ortiva data in concessione nonché di tutti i manufatti ed impianti tecnologici in uso comune;

b) di rispettare i confini della particella ortiva concessa in uso e sulla stessa non potrà svolgere attività diversa da quella della coltivazione ortofrutticola. In ogni caso la produzione ricavata non potrà dare adito ad

attività commerciale o a scopo di lucro, in quanto destinato esclusivamente all'attività socio-educativa terapeutica svolta dall'associazione/cooperativa/istituto scolastico;

c) di comunicare al Comune l'elenco dei soggetti facenti parte dell'associazione/cooperativa/istituto scolastico che accederanno ed effettueranno attività agricole nelle particelle ortive oggetto della concessione;

d) di stipulare specifica polizza assicurativa a copertura di infortuni e danni per la responsabilità civile verso terzi, atti vandalici, incendio, scoppio e fulmine per una durata pari alla durata della concessione. La polizza assicurativa dovrà essere estesa a tutti i soggetti facenti parte dell'associazione/cooperativa/istituto scolastico che accederanno ed effettueranno attività agricole nelle particelle ortive oggetto della concessione. L'onere della copertura assicurativa spetta al concessionario.

e) ai sensi del D.Lgs n° 81/2008 e s.m.i. "Testo Unico sulla Sicurezza, di attivare e vigilare affinché i soggetti facenti parte dell'associazione/cooperativa/istituto scolastico che accederanno ed effettueranno attività agricole nelle particelle ortive oggetto della concessione:

1) utilizzino esclusivamente attrezzature di lavoro idonee e rispondenti ai requisiti minimi stabiliti dalla normativa vigente;

2) siano muniti, ove necessario, dei dispositivi di protezione individuale e li utilizzino conformemente alle disposizioni contenute nel richiamato decreto legislativo;

3) siano muniti di proprio documento di identità.

f) di provvedere alla sorveglianza sanitaria;

g) di fornire ai volontari formazione, informazione e addestramento in relazione alle attività da svolgere.

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali

³ ai sensi dell'artt. 46 e 47, del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

8 - ULTERIORI DICHIARAZIONI

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. e dell'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Legge antimafia);
- l'assenza di conflitto di interessi degli associati (per esempio cariche pubbliche negli organi del Comune di Bollate);

³ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

9- DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - leggla attentamente

- dei contenuti del "Regolamento organizzativo per la gestione dei beni immobili del Comune di Bollate" approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 176/2007, modificato con delibere di Giunta comunale n. 197/2008, n. 201/2008 e n. 123/2010;
- delle disposizioni di cui al regolamento per l'assegnazione e la gestione degli orti comunali individuali e degli orti collettivi e didattici, come modificato con delibera di Consiglio Comunale n. 12 del 28/02/2022;
- che sui dati dichiarati e contenuti nella presente domanda potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;

- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati nella presente domanda;
- l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sia sulla documentazione presentata a corredo della domanda ai sensi del DPR 445/2000, sia nel corso dell'iniziativa.

10 - ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli

allegati presentati

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

	- Statuto e Atto Costitutivo (se provvisto dal soggetto – regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate)
	- Iscrizione al registro regionale o provinciale o al Coni o Ente di promozione sportiva
	- Elenco soci e volontari alla data di questa domanda
	- Atto di nomina delle cariche associative in corso di validità
	- Curriculum documentato delle attività associative svolte sul territorio bollatese
	- Relazione sullo svolgimento del progetto/iniziativa indicando tutti gli elementi necessari ai fini della valutazione, corredata da idonea e completa documentazione, con eventuale impegno alle migliori immobile

11 - PRIVACY

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo le disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).

Le parti di questo atto consentono il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR); gli stessi potranno essere inseriti in banche dati, archivi informatici e sistemi telematici solo per fini connessi al presente atto, dipendenti formalità ed effetti fiscali connessi.

12 - FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

N.B.: Allegare Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario;