

COMUNE DI MODENA
Albo dei Cittadini Attivi di Quartiere
Domanda iscrizione

Il/La sottoscritto/a

–

nato/a a _____

il _____ Residente/domiciliato a _____,

in via _____ N. _____

C.F.: _____

Telefono fisso _____, Telefono
mobile _____

email _____

CHIEDE

L'iscrizione all'Albo dei Cittadini Attivi di Quartiere, ai sensi dell'art.2 del "Regolamento per le persone aderenti all'Albo dei Cittadini Attivi di Quartiere", per l'istituzione e la gestione dei volontari civici, nel/nei seguente settore/i (barrare aree sottostanti per cui si offre la propria disponibilità):

- attività di piccola manutenzione delle aree, delle attrezzature e degli arredi comunali;
- attività di giardinaggio o simili nell'ambito delle aree cortili ve annesse alle strutture comunali o aree verdi comunali; sorveglianza presso strutture a valenza ricreativa e/o culturale per meglio adeguare gli orari di accesso alle esigenze dell'utenza;
- attività di supporto per il controllo e la salvaguardia di aree verdi o comprensive di opere di valore architettonico e/o monumentale durante manifestazioni pubbliche;
- attività di controllo e piccola manutenzione presso le strutture pubbliche di interesse collettivo del quartiere;

Presso il/i Quartiere/i:

- Quartiere 1 – Centro Storico
- Quartiere 2 – Crocetta, San Lazzaro, Modena Est
- Quartiere 3 – Buon Pastore, Sant'Agnesse, San Damaso
- Quartiere 4 – San Faustino, Madonnina, Quattro Ville

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa o mendace dichiarazione, ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/00 e dell'art. 76 del Codice Penale

DICHIARA

- la gratuità dell'attività prestata;
- di operare in forma coordinata con i responsabili pubblici nell'ambito dei programmi

impostati dall'Amministrazione;

- l' adeguatezza continuità dell'intervento per il periodo di tempo stabilito;
- la disponibilità alle verifiche concordate;
- di operare nel pieno rispetto dell'ambiente e delle persone a favore delle quali è tenuto a svolgere l' attività;

ALLEGA

- copia documento di identità
- autocertificazione stato di buona salute

SI INFORMA:

a) i dati forniti tramite il presente modulo saranno trattati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196 del 30 giugno 2003;

b) l' Amministrazione procede alla cancellazione del nominativo di un/una cittadino/a volontario/a dall'elenco in presenza di una o più delle situazioni elencate dall'art. 12 del Regolamento per le persone aderenti all'Albo dei Cittadini Attivi di Quartiere;

c) l' Amministrazione non è responsabile di mancanze, inadempienze o danni causati dal/dalla cittadino/a volontario/a prestatore dell'attività, né assume automaticamente a proprio carico alcun onere per rimborso spese derivanti da detta attività.

Data __/__/____

FIRMA _____