



Etichetta protocollo

Oggetto automatico U3

Al Comune di Cesano Boscone
Ufficio Cittadinanza attiva
Via Mons. Pogliani, 3
20090 – Cesano Boscone (MI)

PEC:

protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it

Patto di collaborazione per interventi di cura e rigenerazione dei “Beni comuni”

(Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 29 del 30 settembre 2025)

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Telefono _____ email _____

In qualità di:

☐ Privato cittadino _____

☐ Rappresentante di un gruppo informale _____

☐ Legale rappresentante dell'Associazione/Ente _____

☐ Legale rappresentante dell'Impresa _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ Codice Fiscale/Partita Iva _____

Email/PEC _____



Propone al Comune di Cesano Boscone il seguente Patto di collaborazione:

◦ **Titolo della proposta** (breve descrizione)

◦ **Ambiti di intervento della proposta**

☐ educativo ricreativo

☐ coesione sociale, socializzazione, partecipazione

☐ tutela ambientale

☐ ambito artistico culturale

☐ altro _____

◦ **Risultati attesi** (valorizzazione, maggiore coesione, riqualificazione, etc.)

◦ **Attività previste e modalità di realizzazione della proposta**

(specificare fasi e modalità di svolgimento delle attività, anche in considerazione dell'eventuale utilizzo di dispositivi di protezione individuale, come da D.Lgs. 81/2008). Allegare scheda o progetto.

◦ **Eventuali co-progettatori**

(indicare nome, ragione sociale, indirizzo, referente e contatti)



◦ **Materiale, strumentazione, mezzi meccanici messi a disposizione dai proponenti**

◦ **Luogo di interesse del progetto** (es. via, piazza, parcheggio, parco, etc.)

◦ **Durata del progetto e periodicità** (es. settimanale, mensile, annuale, etc.)

◦ **Competenze e professionalità coinvolte**

◦ **Eventuali spese previste** (prospetto mensile o annuale)

◦ **Nominativo del responsabile del progetto e dati anagrafici dei volontari coinvolti** (in caso di gruppi/associazioni/enti/impres)

◦ **Eventuali coperture assicurative per responsabilità civile verso terzi e per infortuni a carico del soggetto proponente il patto**

☐ SI ☐ NO

Forme di sostegno richieste al Comune

☐ nessuna

☐ in concorso spese, a copertura totale o parziale dei costi (Euro _____)

☐ utilizzo spazi comunali

☐ fornitura dispositivi di protezione/beni strumentali/materiali di consumo

☐ altro _____



SI DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del regolamento, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 29/2025 e di accettarne i contenuti;
- ☐ di essere a conoscenza che l'Ente verificherà e valuterà le proposte pervenute e che, in caso di esito positivo dell'iter istruttorio, potrà essere sottoscritto il Patto di collaborazione, in cui verranno concordati i contenuti e modalità;
- ☐ di prendere atto che il Patto di collaborazione è da intendersi perfezionato solo dopo approvazione da parte della Giunta Comunale e sottoscrizione di tutti i soggetti coinvolti.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati viene effettuato per gestire le attività inerenti i patti di collaborazione per interventi di cura e rigenerazione dei beni comunali, ai sensi dell'art. 6 per. 1 lettera e del Reg. 679/2016.

I dati forniti verranno trattati da personale precedentemente autorizzato per attività strumentali alle finalità indicate. Potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio; qualora non siano fornite tali informazioni, l'amministrazione comunale non potrà dar corso alla richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

I diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente potranno essere fatti valere in qualsiasi momento tramite richiesta al titolare del trattamento. Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesano Boscone con sede in via Mons. Pogliani nr. 3 – telefono: 02.48.694.1; Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it; indirizzo di posta elettronica: urp@comune.cesano-boscone.mi.it

Il responsabile protezione dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cesano-boscone.mi.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso il Settore/Ufficio di competenza e presso il sito del Comune di Cesano Boscone.

Data _____

Firma _____

Allegare copia fronte/retro del documento di identità

Informazioni: Settore Relazioni con il Cittadino – telefono 02.48694.521/503

Mail: urp@comune.cesano-boscone.mi.it