

**COMUNE DI FICARAZZI**  
**Città Metropolitana di Palermo**



**Domanda di iscrizione nel Registro della Cittadinanza Attiva**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
cellulare: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
eventuali \_\_\_\_\_ competenza \_\_\_\_\_ tecniche/pratiche \_\_\_\_\_ che \_\_\_\_\_ può \_\_\_\_\_ mettere \_\_\_\_\_ a  
disposizione \_\_\_\_\_

offre al Comune di Ficarazzi la propria disponibilità a svolgere attività di collaborazione e partecipazione attiva, ai sensi del Regolamento Comunale per la Cittadinanza Attiva e, pertanto,

**CHIEDE**

di essere iscritto nel Registro della Cittadinanza Attiva per l'anno 2020

A tal fine e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- **di accettare** le condizioni previste nel Regolamento Comunale per la Cittadinanza Attiva
- **di possedere** i seguenti requisiti (barrare i requisiti posseduti):
  - a. Avere età non inferiore a 18 anni;
  - b. essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero essere titolare di permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini extra U.E.;
  - c. presentare idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività, accertata a mezzo di certificato del proprio medico curante. Possono svolgere il servizio di cittadinanza attiva anche cittadini pensionati per invalidità o diversamente abili, purché idonei al compimento dello specifico servizio. Il loro impiego deve essere compatibile con la loro condizione fisica.
  - d. non aver subito condanne penali che comportano l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione, ovvero l'interdizione, seppur temporanea, dai pubblici uffici.

Per particolari e specifiche attività, che richiedono particolari competenze, attitudini o predisposizioni, l'Ente si riserva di richiedere ulteriori specifici requisiti.

**3. di collaborare** nell'attività di cittadinanza attiva nei modi che saranno concordati con il Referente individuato dall'Ente e previa sottoscrizione del Patto di Collaborazione predisposto dall'Ente.

**4. Di essere disponibile** a prestare attività di collaborazione “*all'Amministrazione Condivisa*”, nell'ambito delle seguenti aree di intervento (barrare area di interesse):

◆ **CULTURA, SPORT, ATTIVITA' RICREATIVE:** *supporto all'organizzazione di attività culturali, inerenti la tutela, la promozione e valorizzazione della cultura, delle attività ricreative e sportive, ivi comprese le manifestazioni pubbliche a carattere sociale e sportivo, organizzate e/o patrocinate dall'Amministrazione Comunale; apertura, sorveglianza e vigilanza delle strutture a valenza ricreativa, culturale e sportiva.*

◆ **SOCIALE:** *servizi di assistenza e aiuto alla persona, con particolare riferimento agli anziani e alle persone con disabilità; solidarietà e sostegno alle persone in situazioni di difficoltà; collaborazione alle politiche sociali, sanitarie, giovanili, del lavoro e abitative.*

◆ **TERRITORIO E AMBIENTE:** *attività inerenti la tutela dell'ambiente, la protezione del paesaggio e della natura e delle aree verdi in generale, quali sorveglianza e cura verde pubblico, segnalazione di rifiuti abbandonati, di sacchi non conformi, di aree di degrado; interventi educativi alle persone dei luoghi critici, promozione di iniziative ecologiche.*

◆ **PATRIMONIO:** *attività inerenti la tutela e la valorizzazione del patrimonio immobiliare e strumentale, quali sorveglianza e piccola manutenzione dell'arredo urbano, degli immobili comunali, degli spazi pubblici e dei parchi; piccole manutenzioni presso gli edifici di proprietà e/o in uso al Comune.*

◆ **SCUOLA:** *assistenza presso le strutture scolastiche nelle fasi di entrata e uscita studenti; supporto all'organizzazione e allestimento di manifestazioni in collaborazione con le istituzioni scolastiche.*

**5. di essere consapevole** che in caso di falsa dichiarazione incorrerà nelle sanzioni previste dalla normativa vigente, nonché nella cancellazione dal Registro di Cittadinanza Attiva.

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMUNE DI FICARAZZI**  
**Città Metropolitana di Palermo**



**Domanda di iscrizione nel Registro della Cittadinanza Attiva**

**Informativa sul Trattamento dei Dati**

Il Comune di Ficcarazzi, con sede in Via Caduti di Nassiryia - C.F. 9000047082, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

In ottemperanza al D. Lgs. 196/2003, l'Amministrazione Comunale garantisce la riservatezza nel trattamento dei dati forniti.

Il /La sottoscritto/a esprime ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali e sensibili ai fini istituzionali.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Si allega: Fotocopia di valido documento di identità/riconoscimento.***