**MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ALBO DEGLI *AMICI DEL PARCO ECOLANDIA***

IO SOTTOSCRITTO/A

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Codice fiscale |  |

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO DELL’ORGANIZZAZIONE (da compilare solo per le Associazioni o altri ETS)

1. INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione *(esatta e completa, come desumibile dall’atto costitutivo o dallo statuto)*: | |
|  | |
| Codice fiscale: |  |
| P. IVA (se disponibile): |  |
| Indirizzo sede legale  Via/N.ro civico/località: |  |
|  |
| Città: |  |
| N° Soci iscritti per l’anno 2019 |  |

1. INFORMAZIONI UTILI PER IL CONTATTO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Telefono |  |
| E-Mail |  |
| Sito Internet |  |
| Contatto sui Social |  |

CHIEDO

l’iscrizione all’Albo degli “Amici del Parco Ecolandia” e a tal fine, consapevole delle responsabilità attribuite dalla vigente normativa per le false dichiarazioni,

DICHIARO

*(barrare obbligatoriamente con una X tutte le caselle):*

[ ] di aver preso piena visione e di accettare il Regolamento dell’Albo degli “***Amici del Parco Ecolandia***” curato dall’Associazione AZIMUT APS;

[ ] di impegnarsi a promuovere il Parco Ecolandia nell’ambito e con le modalità previste nel suddetto Regolamento;

[ ] di garantire la partecipazione di un rappresentante dell’organizzazione agli incontri di programmazione, coordinamento e verifica delle attività degli “***Amici del Parco Ecolandia***”;

[ ] che sarà rispettata la natura volontaria e gratuita della collaborazione nell’ambito del programma “***Amici del Parco Ecolandia***”, nell’esclusivo intento di contribuire al raggiungimento delle finalità descritte nell’ART. 1 della manifestazione di interesse;

[ ] di aver preso piena visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’Avviso e di autorizzare conseguentemente l’Associazione Azimut APS al trattamento per le sole finalità correlate allo svolgimento delle attività del programma “***Amici del Parco Ecolandia***”.

COMUNICO INOLTRE CHE

I settori di interesse per una eventuale collaborazione sono:

*(barrare con una X le caselle corrispondenti):*

[ ] Promozione e diffusione delle iniziative del Parco

[ ] Manutenzione del verde (nell’ambito dell’iniziativa “Adotta un’aiuola”)

[ ] Supporto operativo durante le aperture domenicali o nei giorni festivi o durante gli eventi

[ ] Servizio di Vigilanza

[ ] Attività di Accoglienza

[ ] Supporto alla co-progettazione/allestimento degli spazi

[ ] Organizzazione attività culturali

[ ] Recupero sentieri

[ ] Altro (Specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In fede** *(firma leggibile)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, va inviato tramite posta elettronica a* [*azimutrc@libero.it*](mailto:azimutrc@libero.it) *insieme ad un documento di identità.*