MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ALBO DEGLI

“**AMICI DEL PARCO REGIONALE DELLE ALPI APUANE**”

Associazione riconosciuta

**IO SOTTOSCRITTO/A**

|  |
| --- |
| **nome:** |
| **cognome:** |
| **codice fiscale** |

**In qualità di legale rappresentante dell’Associazione:**

|  |
| --- |
| **denominazione:** |
| **codice fiscale/partita i.v.a.:** |
| **indirizzo:** |
| **città:** |
| **telefono:** | **cellulare:** |
| **e-mail:** |
| **nome persona per i contatti:** |
| **cognome:** |
| **telefono:** | **cellulare:** |
| **e-mail:** |

**PREMESSO CHE**

**l’Associazione possiede i requisiti minimi richiesti per l’accesso**

**all’Albo degli “Amici del Parco Regionale delle Alpi Apuane,**

**in quanto soggetto “riconosciuto” dai seguenti dispositivi legislativi nazionali e regionali:**

*(specificare)*

…………………………………………………………………………………………………………….……………….

**CHIEDO**

**che la stessa Associazione sia ammessa all’Albo e partecipare ai progetti di volontariato previsti nel “Programma di attività” predisposto dall’Ente Parco.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità attribuite dalla vigente normativa per le false dichiarazioni:

**DICHIARO**

* che gli organi dell’Associazione hanno preso piena visione e compreso il Regolamento dell’Ente Parco in cui è definito anche il rapporto tra soggetto gestore dell’area protetta e la figura del volontario “Amico del Parco”, accettando integralmente quanto ivi previsto;
* che l’Associazione s’impegna a portare a conoscenza dei propri soci il suddetto Regolamento attuativo dell’Albo, promuovendo al proprio interno la collaborazione con l’Ente Parco attraverso l’adesione all’Albo stesso nell’ambito e con le modalità previste nel medesimo Regolamento;
* che l’Associazione s’impegna a promuovere fra i propri soci la partecipazione alle azioni formative organizzate dall’Ente Parco per gli “Amici del Parco”, potendo collaborare alla loro organizzazione;
* di garantire all’Ente Parco la partecipazione di un rappresentante dell’Associazione ai processi partecipativi e agli incontri di programmazione, coordinamento e verifica delle Attività degli “Amici del Parco”;
* di rispettare la natura volontaria e gratuita delle collaborazioni tra l’Associazione e l’Ente Parco nell’ambito della specifica programmazione approvata dall’Ente Parco, nell’esclusivo intento di contribuire alla tutela e alla promozione delle risorse naturali dell’area protetta;

**COMUNICO INOLTRE**

**che l’Associazione svolge la propria attività specialmente nei seguenti settori:**

*(barrare con X le caselle corrispondenti):*

 assistenza sociale;

 socio-sanitario;

 beneficienza;

 istruzione, educazione e formazione;

 sport;

 ambiente;

 cultura;

 ricerca scientifica;

 attività di intrattenimento e ricreativa;

 tutela tradizioni locali;

 tutela diritti categorie specifiche;

 tutela dei diritti civili;

 religione;

 pace e solidarietà internazionale;

 protezione civile;

 altro *(specificare)* ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Luogo e data …………………………………………

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

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, va inviato in formato \*.pdf all’Ente Parco tramite l’indirizzo di posta elettronica protocollo@parcapuane.it

**(Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in formato \*.pdf)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati personali dei soggetti che compileranno tale modulo saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente, ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE/679/2016. Al tal fine, si specifica che l’Ente Parco è il titolare del trattamento (contatti: protocollo@parcapuane.it – parcoalpiapuane@pec.it. I dati conferiti saranno trattati dal personale autorizzato dell’Ente Parco con modalità manuale ed informatizzata. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, e non saranno oggetto di diffusione, se non per gli adempimenti in materia di trasparenza e di anticorruzione. Gli stessi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del presente procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso. I soggetti partecipanti hanno diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (dpo@parcapuane.it). I soggetti partecipanti possono inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell’Autorità di controllo:

<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

**Io sottoscritto** ……………………………………………………………………….

**dichiaro di aver preso visione dell'informativa fornitami ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE/679/2016**

Luogo e data …………………………………………

 *(firma leggibile)*