



**PROPOSTA PER LA CURA E RIGENERAZIONE E LA GESTIONE  
IN FORMA CONDIVISA DEI BENI COMUNI URBANI  
DOMANDA PATTO DI COLLABORAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a  il

Codice Fiscale

Tel.  e-mail

In veste di:

- Privato Cittadino  
 Rappresentante di un gruppo informale  
 Legale rappresentante dell'organizzazione

Con sede a  cap

In via  n.

Codice Fiscale

Sede principale delle attività

Tel.  e-mail

**Dichiaro** di aver preso visione del *Regolamento sulla collaborazione tra cittadini e Amministrazione per la cura, la rigenerazione e la gestione in forma condivisa dei beni comuni urbani* (atto di C.C. n. 56 del 26/09/2016)

**E PROONGO AL COMUNE DI CINISELLO BALSAMO**

un intervento di cura e rigenerazione e gestione in merito a:

IMMOBILE COMUNALE CENTRO DI AGGREGAZIONE BAUER - NITTI  
SITO IN VIA SAINT-DENIS N. 2 - RIPRISTINO DELLA PAVIMENTAZIONE  
DEL SALONE, RIPRISTINO E RINNOVO DELLA FACCIATA ESTERNA  
CON MURAGLIE; MANUTENZIONE ORDINARIA SPAZI INTERNI ED  
ESTERNI.

## BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Descrivere l'intervento, allegando massimo 3 immagini, indicando il luogo, quartiere ed indirizzo e il periodo possibile di svolgimento (max 2.000 caratteri)

L'INTERVENTO PREVEDE IL RIPRISTINO DELLA PAVIMENTAZIONE DEL SALONE, PERFETTAMENTE LIVELLATA, REALIZZATA A REGOLA D'ARTE CON MATERIALI IDONEI ALLA TIPOLOGIA DEI LAVORI. INOLTRE SARANNO UTILIZZATI GLI APPRESTAMENTI NECESSARI PER GARANTIRE LA SICUREZZA IN FASE DI REALIZZAZIONE.

IL RIPRISTINO DELLA FACCIATA ESTERNA SARÀ REALIZZATA CON L'AUTO DEI VOLONTARI E STUDENTI CHE REALIZZERANNO DEI MURALES.

## QUALE UTILITÀ SI PENSA DI PRODURRE CON L'INTERVENTO PROPOSTO?

(max 1.000 caratteri)

MANTENERE L'IMMOBILE IN BUONE CONDIZIONI PER MIGLIORARE IL BENESSERE DELLE PERSONE CHE FREQUENTANO IL CENTRO.

## PER QUALE MOTIVO?

lo spazio e l'attività identificata può essere a beneficio dell'intera collettività?  
(max 1.000 caratteri)

AUMENTARE LA PARTECIPAZIONE, L'AUTONOMIA E LA RESPONSABILIZZAZIONE DEI SOCI/USUFRUTTORI DEL CENTRO ANZIANI

L'intervento sarà fatto in collaborazione con:

- N.  persone - specificare nome e cognome
- N.  gruppi informali - specificare quali VOLONTARI DEL CENTRO
- N.  organizzazioni e imprese - specificare quali

SUPPORTO RICHIESTO AL COMUNE in relazione all'attività proposta:

SUPERVISIONE E MONITORAGGIO DELL'UFFICIO TECNICO  
E DEL SERVIZIO SOCIALE ANZIANI E DISABILI

Data

Eventuale numero di allegati

NOME e COGNOME

Cittadino/Ente Proponente

FIRMA

*Battolico Giovanni*



In collaborazione con

.....

**A**  
COMUNE DI CINISELLO BALSAMO  
Protocollo N. 0073859/2018 del 05/10/2018  
CLASSE: 6.5 «OPERE PUBBLICHE»