



ALLEGATO B

SCHEMA DI ADESIONE PER L'AGGIORNAMENTO ED INTEGRAZIONE DELLA CONSULTA DEGLI ATTORI SOCIALI DELLE AREE PROTETTE GESTITE DALLA CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE.

RIAPERTURA TERMINI PER NUOVE ADESIONI

(Decreto del Sindaco Metropolitano n 9 del 03.02.2025

Determinazione Dirigenziale RU 673 del 21.02.2025

La “Consulta degli attori sociali”, con funzioni consultive, per effetto del subentro della Città metropolitana di Roma capitale alla Provincia di Roma, risulta presieduta dal Consigliere delegato preposto alle Politiche Ambientali e costituita da rappresentanti del mondo dell'associazionismo ambientale e di categoria locali, per il coinvolgimento e la compartecipazione delle realtà socio-economiche nelle scelte di pianificazione e programmazione degli interventi; Per il funzionamento della Consulta, si prevedono riunioni periodiche riguardanti, tra l'altro:

- l'esame delle criticità dell'area per raccogliere opinioni e suggerimenti;
- la composizione di eventuali conflitti;
- l'illustrazione delle strategie metropolitane;
- la condivisione dei programmi di promozione e delle azioni di prevenzione;
- l'esame e l'eventuale approvazione dei contributi proposti dalle associazioni e dai privati
- la formazione ed aggiornamento del Calendario degli eventi sulle aree;

Il sottoscritto _____ in qualità di
rappresentante legale di _____ quale Associazione rientrante
nella categoria _____
Codice fiscale dell'Associazione _____; PIVA
Associazione _____; iscritto al Registro delle Associazioni Senza Scopo di
Lucro _____
sede legale _____ città _____ cap _____
operativa _____ città _____ cap _____
tel. _____ posta elettronica ordinaria
_____ pec _____;

chiede di partecipare alla Consulta per l'Area Protetta di:

- Riserva Naturale di Monte Catillo
- Riserva Naturale del Monte Soratte
- Polo gestionale R. N. della Macchia di Gattaceca e Macchia del Barco – R. N. di Nomentum;
- Monumento Naturale Palude di Torre Flavia;

(indicare le Consulte alle quali si chiede di partecipare)



Si prende atto che la partecipazione alle riunioni e attività delle Consulte avverrà a titolo gratuito e non prevede rimborsi o provvigioni di alcun genere.

Si allegano:

- copia Statuto dell’Associazione/Organismo;
- copia documento di identità del legale rappresentante;

Firma legale Rappresentante Timbro
Associazione

Data _____

(fac- simile - utilizzare carta intestata dell’Associazione)

