

**PROGETTO "1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI" 2018/2019**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI CORSI FORMATIVI PREVISTI
DAL 2° AVVISO PUBBLICO DEL 02.09.2019**

Il sottoscritto/a MARTINA ANNESSI
nato/a ANANDELLA il 04/09/1994
residente a ANANDELLA via/p.zza GIOVANNI PASQUALE N° 15
dalla data DATA NASCITA Codice Fiscale MNMTNR94P44A252K
tel./cell. 331-6096842 e-mail amontinu94@hotmail.it
pec /

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti corsi oggetto del beneficio previsto dal progetto:

- ☐ Pizzaiolo
- ☐ Confetture e marmellate
- ☒ Economia domestica

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- ☐ di essere un volontario dell'associazione _____;
- ☒ di essere residente in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Montana dei Sibillini;
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere il permesso di soggiorno (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):
estremi del permesso di soggiorno: n. rilasciato il.....
scadenza il (da allegare alla domanda);

Data 14/11/2019

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

Martina Annessi

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del presente progetto.

La dichiarazione è valida fino a 31/12/2019



1. ANNESSI

A
(AP)

4c. MCTC-AP

5. AP5203422K

FM)

--	--

9.	10.	11.	12.
AI એ			
A એ			
B એ	31/0/12	04/09/23	
C એ			
D એ			
BE એ			
CE એ			
DE એ			

1. Cognome 2. Nome 3. Data di nascita
4a. P. Matre, n. Matre 5. P. Padre, n. Padre
6a. P. Fratello, n. Fratello 7. P. Sorella, n. Sorella
8. Categorie 9. Categorie ricettive 10. Categorie ricettive II
11. Categoria vecchia 12. Categoria vecchia II

INSTITUTO SCIENTIFICO E TECNICO DI STUDI S.p.A. - EFFETTI CAESTE VILCOU

AD 1990235

**PROGETTO "1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI" 2018/2019**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI CORSI FORMATIVI PREVISTI
DAL 2° AVVISO PUBBLICO DEL 02.09.2019**

Il sottoscritto/a FEDERICA BASCOU
nato/a ANANDELA il 04/11/1999
residente a ANANDELA via/p.zza PISTIA n° 31
dalla data DATA NASCITA Codice Fiscale BSCFRC99S44A252E
tel./cell. 346-6935336 e-mail federicabascou9@guaf.com
pec /

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti corsi oggetto del beneficio previsto dal progetto:

- ☐ Pizzaiolo
- ☐ Confetture e marmellate
- ☒ Economia domestica

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- ☐ di essere un volontario dell'associazione _____;
- ☒ di essere residente in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Montana dei Sibillini;
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere il permesso di soggiorno (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):
estremi del permesso di soggiorno: n. rilasciato il.....
scadenza il (da allegare alla domanda);

Data 14/11/2019

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

Federica Bascou

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del presente progetto.

La dichiarazione è valida fino a 31/12/2019

Scadenza : 04-11-2028
Diritti : 5,40

AY 6893238

IPZS. 111 - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
AMANDOLA

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 6893238

DI
BASOCU FEDERICA

Cognome..... **BASOCU**
Nome..... **FEDERICA**
nato il..... **04-11-1999**
(atto n..... **24 1 s. A 1999**)
a..... **AMANDOLA (AP)**
Cittadinanza..... **Italiana**
Residenza..... **AMANDOLA (FM)**
Via..... **VILLA RUSTICI 31**
Stato civile.....
Professione..... **STUDENTESSA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **160**
Capelli..... **Castano chiari**
Occhi..... **Marroni**
Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare

Federica Basocu

AMANDOLA li 23-11-2017

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

[Signature]

**PROGETTO "1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI" 2018/2019**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI CORSI FORMATIVI PREVISTI
DAL 2° AVVISO PUBBLICO DEL 02.09.2019**

Il sottoscritto/a GIUSEPPE MILLORE
nato/a SARNANO il 27.07.68
residente a AMANOIA via/p.zza C.DA SAN LORENZO, 16
dalla data _____ Codice Fiscale MLLGRP 68L27I436I
tel./cell. 333 2163287 e-mail giuseppe.millore@gmail.com
pec _____

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti corsi oggetto del beneficio previsto dal progetto:

- ☐ Pizzaiolo
- ☐ Confetture e marmellate
- ☒ Economia domestica

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- ☐ di essere un volontario dell'associazione _____;
- ☐ di essere residente in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Montana dei Sibillini;
- ☒ di essere cittadino italiano;
- ☒ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere il permesso di soggiorno (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):
estremi del permesso di soggiorno: n. rilasciato il.....
scadenza il (da allegare alla domanda);

Data 26-10-2019

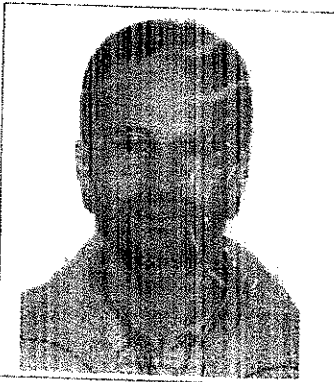
IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

G. Millore

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del presente progetto.

La dichiarazione è valida fino a 31/12/2019

Cognome **MILLOZZI**
Nome **GIUSEPPE**
nato il **27-07-1968**
(atto n. **36** P.1 S. A. **1968**)
a **SARNANO (MC)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **MONTE SAN MARTINO (MC)**
Via **RICCI 19**
Stato civile
Professione **OPERATORE TURISTICO**
CONNETTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
tatura **168**
Capelli **Castani**
Occhi **Verdi**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Giuseppe Millozzi*
MONTE SAN MARTINO li **17-02-2014**
Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
per ordine del Sindaco
Bottoni Pierpaolo
Uff. Del. *[Signature]*


27-07-2024
5,42



COMUNE DI
MONTE SAN MARTINO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4643533

DI

MILLOZZI GIUSEPPE

T 4643533



I.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

**PROGETTO "1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI" 2018/2019**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI CORSI FORMATIVI PREVISTI
DAL 2° AVVISO PUBBLICO DEL 02.09.2019**

Il sottoscritto/a MARTIAZI Rappolo
nato/a Montefortino il 06-8-68
residente a Montefortino via/p.zza Montezoli no
dalla data 2 Codice Fiscale HRFRFL68M46F509Q
tel./cell. 334 3910072 e-mail mozziarappola50@gmail.com
pec _____

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti corsi oggetto del beneficio previsto dal progetto:

- ☐ Pizzaiolo
- ☐ Confetture e marmellate
- ☒ Economia domestica

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- ☐ di essere un volontario dell'associazione _____;
- ☒ di essere residente in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Montana dei Sibillini;
- ☒ di essere cittadino italiano;
- ☒ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere il permesso di soggiorno (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):
estremi del permesso di soggiorno: n. rilasciato il
scadenza il (da allegare alla domanda);

Data 06.11.2019

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

Martiazi Rappolo

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del presente progetto.

La dichiarazione è valida fino a 31/12/2019

Scadenza : 06-08-2022
Diritti : 5,42

AS 5399620

JPZ S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MONTESPERTINO

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AS 5399620

DI
MARZIALE RAFFAELA
IN MICELARELLI

MARZITAI

Cognome.....
 Nome.....
 nato il 06-08-1968
 (atto n. 10 P. S. A 1968)
 a MONTFORTINO (AP)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza MONTFORTINO (RM)
 Via LOCALITA' MONTAZZOLINO 4/N
 Stato civile cgt MIGLIARELLI
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 162
 Capelli Castani
 Occhi Verdi
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Co. Tech. R. G. G. G.*
MONTFORTINO 03-04-2012

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro



**PROGETTO "1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI" 2018/2019**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI CORSI FORMATIVI PREVISTI
DAL 2° AVVISO PUBBLICO DEL 02.09.2019**

Il sottoscritto/a GAUDENZA ALESSIA
nato/a ~~24/10/1990~~ ANCONA il 24/03/2000
residente a JESI (AN) via ~~4~~ SANTA MARIA 14
dalla data _____ Codice Fiscale GDNLS50064A271I
tel./cell. 393 3869297 e-mail alegand@gmail.com
pec _____

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti corsi oggetto del beneficio previsto dal progetto:

- ☐ Pizzaiolo
- ☐ Confetture e marmellare
- ☒ Economia domestica

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- ☐ di essere un volontario dell'associazione _____;
- ☐ di essere residente in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Montana dei Sibillini;
- ☒ di essere cittadino italiano;
- ☒ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere il permesso di soggiorno (d.lgs. n. 235/98 e s.m.i.):
estremi del permesso di soggiorno: n. _____ rilasciato il _____
scadenza il _____ (da allegare alla domanda).

Data 18/10/2019

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

Alessia Gaudenzi

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del presente progetto.

La dichiarazione è valida fino al 31/12/2019

CAUDENZI

Cognome.....

Nome **ALESSIA**

nato il **24/03/2000**

(atto n. **5** P. **2** S. **2000**)

a **ANCONA** **AN**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **Jesi**

Via **VIA SANTA MARIA N. 14**

Stato civile **-----**

Professione **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.58**

Capelli **CASTANI**

Occhi **AZZURRI**

Segni particolari **-----**

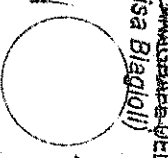
Firma del titolare: *Anna Gaudenzi*

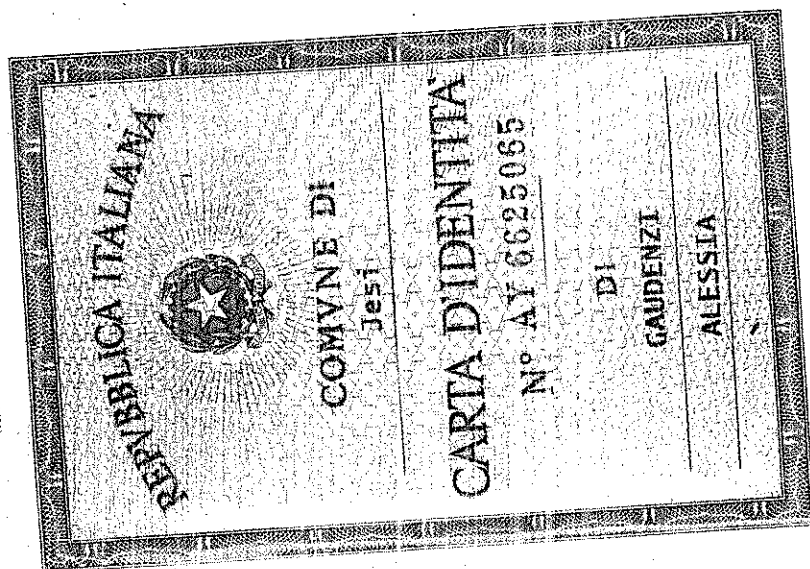
Jesi il 27/04/2019

Il SINDACO

UFFICIO DI ANAGRAFE DELEG.
(Annalisa Biagioni)







Handwritten signature: Gaudenzi Alessia

**2° AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI
DEL PROGETTO "1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI" 2018/2019
CORSI DI FORMAZIONE GRATUITI**

Scadenza: 15/09/2019

19 ottobre
delle 9/1300

SI RENDE NOTO CHE

è indetto il presente avviso per l'individuazione dei beneficiari dei corsi di formazioni gratuiti, realizzati all'interno del progetto "1 Pacchetto Alimentare x Tutti: Unione Montana dei Sibillini" 2018/2019, finalizzati all'erogazione di conoscenze e competenze inerenti la tematica del progetto rivolto a tutti i volontari partner del progetto e aperto a tutti i residenti dell'Unione Montana dei Monti Sibillini che presentino apposita domanda.

ART. 1 - OBIETTIVO

Il progetto nasce per rispondere ad un bisogno manifestato dalle famiglie residenti all'interno dell'Unione Montana dei Monti Sibillini, che si trovano in uno stato di difficoltà economica e non riescono a far fronte alle spese alimentari di prima necessità, vivendo in stati prossimi alla povertà. Il nostro impegno principale è stato finora, quello di fronteggiare la situazione dando sostegno e risposte immediate, garantendo un **pacchetto alimentare settimanale** sempre il più vario e completo possibile in proporzione alle eccedenze alimentari che quotidianamente, e con notevole sforzo, riusciamo a recuperare sia sul piano locale che su quello nazionale. Tra le altre necessità che i promotori del progetto si sono proposti è quello di sopperire alle carenze formative in tematiche attinenti, con la speranza che la partecipazione alle iniziative formative proposte, consenta di avvicinare la cittadinanza al mondo del volontariato attivo volto al sostegno e all'ascolto delle persone in condizioni di difficoltà, trasmettendo a tutti i partecipanti conoscenze indispensabili per poter risolvere molte situazioni di disagio (educazione alimentare, diritti dei consumatori, economia domestica, acquisti attraverso gruppi solidali, riqualificazione professionale, conservazione e trasformazione degli alimenti, ecc.). Per questo è stata affidato all'AIV, Accademia Italiana del Volontariato, ente di formazione accreditato dalla Regione Marche, la creazione e realizzazione di una serie di corsi volti a donare strumenti di immediata applicabilità, realizzando un lavoro sistematico di sensibilizzazione su tematiche attinenti il progetto e sulle attività di volontariato svolte, con l'idea di creare una **rete di solidarietà solida e stabile** tra la popolazione che riesca a dare una risposta efficace ai bisogni reali finora riscontrati.

ART. 2 - IL BENEFICIO

L'AIV, Accademia Italiana del Volontariato, ente di formazione dell'associazione Angel Ranger, accreditato dalla Regione Marche con decreto nr. 837 del 29 maggio 2019, attiva nei mesi di settembre e ottobre 2019 i seguenti corsi, disegnati appositamente per il progetto "1 Pacchetto Alimentare x Tutti: Unione Montana dei Sibillini":

Economia

23

Novembre

30 Novembre

15.00 alle 19.00

TITOLO CORSO	N° ALLIEVI	N° ORE	TIPO ATTESTATO	LUOGO DOCENZA
Pizzaiolo	15	32	Frequenza (L.R. 16/1990)	Amandola
Confetture e Marmellate	20	4	Frequenza (L.R. 16/1990)	Amandola
Economia Domestica	30	8	Frequenza (L.R. 16/1990)	Amandola

La partecipazione sarà totalmente gratuita ed erogata solo ed esclusivamente ai volontari delle associazioni partner e aperta ai residenti nei Comuni dell'Unione Montana dei Sibillini nei giorni e negli orari che verranno concordati dai coordinatori del progetto.

ART. 3 – REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Possono presentare la richiesta di accesso al beneficio i soggetti che alla data di emissione del medesimo sono in possesso dei seguenti requisiti:

- essere volontario di una delle associazioni organizzatrici o partner di progetto e/o essere residenti in uno dei Comuni dell'Unione Montana dei Sibillini;
- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189).

ART. 4 - CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

I coordinatori del progetto provvederanno a stilare una graduatoria delle domande pervenute entro i termini di scadenza. Qualora le domande eccedessero il numero di posti previsti, questi verranno assegnati in base alla graduatoria in oggetto. In base al numero di adesioni, i coordinatori valuteranno l'attivazione di ulteriori sessioni di ogni corso.

Suddetta graduatoria verrà stilata sulla base dell'ordine di arrivo delle richieste. Farà fede esclusivamente la data del protocollo di ricezione via pec.

ART. 5 - AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Verrà data espressa comunicazione agli interessati in merito alla posizione in graduatoria, per questa ragione non verranno accettate le domande in cui non siano presenti i dati di contatto (telefono, e-mail, pec ...) debitamente aggiornati.

L'organo di controllo preposto all'interno del progetto procederà ad effettuare idonei accertamenti, anche avvalendosi della collaborazione di personale specifico che accerterà la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, e verrà denunciato alle Autorità competenti.

Messaggeri del Tempo

Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, i coordinatori del progetto provvederanno alla revoca dello stesso.

Il beneficiario decade dal diritto al beneficio nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza in uno dei Comuni dell'Unione Montana dei Sibillini;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese.

Il beneficiario dovrà comunicare tempestivamente il venir meno dei requisiti richiesti nell'Avviso; in caso di decadenza di uno dei beneficiari dal beneficio, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del beneficio per le lezioni residue previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati dell'eventuale nuovo beneficiario.

ART. 6 - DOMANDA DI AMMISSIONE

Si può richiedere il beneficio utilizzando l'apposito modulo disponibile presso il Comune di Amandola e/o scaricabile dal sito: www.messaggerideltempo.it

Alla domanda di ammissione debitamente compilata dovrà essere allegata la seguente documentazione in corso di validità:

- a. Fotocopia di un documento di identità o fotocopia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno.

La domanda di ammissione, completa di tutta la documentazione di cui sopra, deve pervenire entro e non oltre le ore 24:00 del 15/09/2019, inviata via e-mail raccomandata P.E.C. all'indirizzo della capofila del progetto:

Associazione di volontariato "Messaggeri del Tempo OdV"

Pec: messaggerideltempo@pec.it

Ad ogni modo, i coordinatori del progetto non saranno responsabili in caso di mancata ricezione del documento.

ART. 7 - TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs 196/2003) si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Bando.

Per ogni informazione riguardante il bando o la presentazione delle domande è possibile contattare la capofila del progetto "Messaggeri del Tempo" al numero 347.8627999 o all'indirizzo e-mail: messaggerideltempo@gmail.com