



CALL FOR IDEAS – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTECIPARE AL PROGETTO:
“Rigenerazione Commerciale del Centro Storico di Castelnuovo Garfagnana”

ALLEGATO B

MODULO DI PARTECIPAZIONE

1 – DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

C.F. n

residente a In Via/Piazza n.

tel.

email

pec (*se presente*)

In qualità di

☐ Titolare/Legale rappresentante della ditta/società

C.F/ P.Iva

con sede legale a Via/Piazza n.

pec

oppure

☐ Legale rappresentante dell'Associazione/Ente del Terzo settore

C.F/ P.Iva

con sede legale a Via/Piazza n.

pec

oppure

☐ Privato cittadino

In qualità di (specificare profilo professionale)

Partecipa

- ☐ Come singolo
- ☐ In rappresentanza di un gruppo

Manifesta il proprio interesse a partecipare al progetto di rigenerazione commerciale denominato “Rigenerazione Commerciale del Centro Storico di Castelnuovo Garfagnana” che si svolgerà nel periodo dal 15/07/2026 al 30/11/2026 all’interno del fondo commerciale individuato con il n. ____ in Via _____ dal Comune di Castelnuovo Garfagnana e messo a disposizione gratuitamente in maniera temporale, con l’attività descritta di seguito.

2 – DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA

Caratteristiche del progetto / attività:

- ☐ Commerciale
- ☐ Artigianale
- ☐ Culturale
- ☐ Altro

Breve presentazione del soggetto che intende svolgere l'attività proposta (se si pensa di svolgerla in più persone, inserire il profilo di tutti).

Inserire eventuali curricula delle persone che intendono realizzare le attività. (pdf)

Titolo

Inserire l'espressione o la parola che potrebbe diventare l'insegna dell'attività

Descrizione del Progetto

Descrivere quale attività si intende svolgere nel fondo eventualmente messo a disposizione dal progetto

Allegare eventuali altri materiali, anche grafici, che illustrino l'attività proposta. (pdf)

Il progetto/attività valorizza produzioni legate al territorio e al tessuto economico della Garfagnana?

☐ Sì ☐ No

Se sì in che modo?

Il progetto/attività introduce forme innovative e interattive di rivitalizzazione del centro storico?

☐ Sì ☐ No

Se sì in che modo?

Il progetto/attività favorisce la partecipazione attiva dei giovani, delle donne e di categorie che meno di altre hanno possibilità di trovare spazi di espressione?

☐ Sì ☐ No

Se sì in che modo?

.....

.....

.....

Il progetto/attività introduce o sperimenta attività cui poter dare continuità nel tempo ossia successivamente al termine del periodo di riapertura temporanea?

☐ Sì ☐ No

Se sì in che modo?

.....

.....

.....

Il progetto/attività è già svolta in altri locali?

☐ Sì ☐ No

Se sì dove?

.....

.....

3 – DICHIARAZIONI FINALI

Dichiaro di aver preso visione della call for ideas - manifestazione di interesse cui la presente adesione si riferisce e di accettare tutto quanto in essa contenuto.

Ai sensi del D.Lgs n. 196 e degli articoli 13-22 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Castelnuovo di Garfagnana al trattamento dei dati ai soli fini degli adempimenti necessari a dare applicazione alla call for ideas. I dati saranno archiviati ed utilizzati solo ai fini dello svolgimento delle valutazioni e dell'assegnazione degli spazi.

Luogo e data

Firma

Inviare la presente scheda via PEC all'indirizzo: comune.castelnuovodigarfagnana@postacert.toscana.it

Entro il 31/07/2026