Al Comune di Crotone Piazza Della Resistenza 88900 Crotone

protocollocomune@pec.comune.crotone.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla partecipazione alla "Consulta delle Politiche Sociali e qualità della vita" della Città di Crotone.

-			
Il sottoscritto/a		, nato/a a	
() il/,			
in qualità di rappresentante lega	le dell'associazione deno	minata	
con sede legale in	via	nn.	
	CHIED	DE	
Che la suddetta associazione sia vita" della Città di Crotone e di comunale n. 35 del 30/11/2016, m	cui al Regolamento com	nunale approvato con del	iberazione della Consiglio
A tal fine, consapevole di quanto penali per le ipotesi di falsità in citato D.P.R.	-		
	DICHIA	RA	
 □ Di essere rappresentante leg □ che l'associazione è stata co □ che l'associazione risulta o Segue l'elenco delle attività s 	stituita in data perativa, con gestione c	; liretta di progetti e/o ser	
 4. □ di essere a conoscenza che nelle sanzioni previste dal coo 5. □ di essere consapevole che lonere per il Comune di Croto 6. □ di aver preso visione ed dell'art.13 del Dlgs. n. 196/200 ed alle condizioni di cui all'in 7. □ Di essere consapevole che pubblicata sull'Albo Preto www.comune.crotone.it. 	dice penale; a partecipazione alla Corone. accettare i contenuti del 03 e del GDPR n. 679/201 aformativa prevista nel ci e ogni informazione relatorio e sul sito istitu	nsulta è gratuita e non pu l'avviso di cui in oggetto 16, il trattamento dei prop tato avviso; iiva allo svolgimento e al	ò comportare alcun tipo di e di autorizzare, ai sensi pri dati personali nei limiti ll'esito della selezione sarà
		Il/La Dichiara	nte

Allega alla presente: Copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità.