

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla partecipazione alla “Consulta delle Politiche Sociali e qualità della vita” della Città di Crotona.

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(_____) il ___/___/_____,

in qualità di rappresentante legale dell’associazione denominata _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

Che la suddetta associazione sia ammessa a partecipare alla “Consulta delle Politiche Sociali e qualità della vita” della Città di Crotona e di cui al Regolamento comunale approvato con deliberazione della Consiglio comunale n. 35 del 30/11/2016, modificato con deliberazione della n. 127 del 03/11/2021.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi ed effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.

DICHIARA

1. Di essere rappresentante legale dell’associazione _____;
2. che l’associazione è stata costituita in data _____;
3. di essere a conoscenza che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale;
4. di essere consapevole che la partecipazione alla Consulta è gratuita e non può comportare alcun tipo di onere per il Comune di Crotona.
5. di aver preso visione ed accettare i contenuti dell’avviso di cui in oggetto e di autorizzare, ai sensi dell’art.13 del Dlgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016, il trattamento dei propri dati personali nei limiti ed alle condizioni di cui all’informativa prevista nel citato avviso;
6. Di essere consapevole che ogni informazione relativa allo svolgimento e all’esito della selezione sarà pubblicata sull’Albo Pretorio e sul sito istituzionale della Città di Crotona all’indirizzo: www.comune.crotona.it.

_____, lì _____

Il/La Dichiarante

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