

OGGETTO: CONSULTA COMUNALE PER LO SPORT DEL COMUNE DI MONTE ARGENTARIO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Comune di Monte Argentario
Piazzale dei Rioni n. 8
58019 Porto Santo Stefano Monte
Argentario (GR)
PEC: argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Residente a _____
Codice fiscale _____ nella sua qualità di legale rappresentante della
_____ con sede in _____
CAP _____ via/piazza _____ codice fiscale _____
partita IVA _____ tel. _____ e-mail _____ PEC _____

con riferimento all'avviso pubblico di cui all'oggetto, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di far parte di una delle seguenti categorie (barrare quella che interessa):

- ☐ Associazione sportiva presente sul territorio del Comune di Monte Argentario e regolarmente iscritta nell'Albo comunale delle Libere Forme Associative Sezione Sport;
- ☐ Associazione presente sul territorio del Comune di Monte Argentario e operante nel mondo della disabilità.

DICHIARA ALTRESI'

di manifestare l'interesse alla propria nomina quale membro della Consulta Comunale per lo Sport del Comune di Monte Argentario ovvero di indicare quale proprio rappresentante dell'Assemblea:

(NB. DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE SE TRATTASI DI SOGGETTO DIVERSO DAL RAPPRESENTANTE LEGALE)

(cognome e nome) _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Residente a _____
Codice fiscale _____ nella sua qualità di legale
CAP _____ via/piazza _____ codice fiscale _____
partita IVA _____ tel. _____ e-mail _____ PEC _____

di essere informato/ti che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e l'art. 13 del GDPR e di autorizzarne, al contempo, il relativo trattamento.

Luogo e data_____

Firma del legale rappresentante

Luogo e data_____

Firma per accettazione del rappresentante incaricato

(NB. da sottoscrivere esclusivamente in caso di designazione di soggetto diverso dal Rappresentante Legale)

Allegati:

- copia documento identità Rappresentante Legale;
- copia documento identità incaricato diverso dal Rappresentante Legale (eventuale);