



# COMUNE di ARDEA

## Città Metropolitana di Roma Capitale

Area II Economico-Finanziaria – Servizi Sociali, Educativi, Cultura, Turismo , Sport

[E-mail: uff.protocollo@comune.ardea.rm.it](mailto:uff.protocollo@comune.ardea.rm.it) – [Pec:uff.protocollo@pec.comune.ardea.rm.it](mailto:uff.protocollo@pec.comune.ardea.rm.it)

**Ufficio Servizi Sociali**  
**Via F. Crispi, 12**  
**00040 Ardea (RM)**

### CANDIDATURA PER LA COSTITUZIONE DELLA CONSULTA CITTADINA PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a.....

legale rappresentante del .....

singolo cittadino

nato a..... il.....

con sede/residenza in via.....tel.....

E mail.....C.F. ....

#### PRESENTA

la propria candidatura per la partecipazione alla Consulta Cittadina per i Diritti delle Persone con Disabilità

#### DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

1. di essere residente nel Comune di Ardea;

2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Alla presente allega:**

**Soggetti di cui al punto 1) dell'Avviso Pubblico.**

Le richieste delle associazioni, presentate all'indirizzo indicato nell'Avviso pubblico, devono essere corredate da :

- atto costitutivo;
- statuti;
- autodichiarazioni attestanti il possesso dei requisiti indicati ossia le associazioni legalmente costituite che operino sul territorio municipale da almeno un anno precedente alla domanda di iscrizione e che abbiano almeno una sede operativa nello stesso territorio e/o tra i propri iscritti persone residenti o domiciliati nel territorio comunale,
- nome del rappresentante legale dell'associazione o di un suo delegato iscritto all'associazione residente o domiciliato nel Comune, ai fini della rappresentanza all'interno dell'Assemblea della Consulta;
- numero degli iscritti al momento della presentazione della domanda;
- indicazione del tipo di disabilità della quale si occupano;

L'istanza deve essere sottoscritta dal Legale rappresentante del soggetto che ne fa richiesta.

**Soggetti di cui al punto 2) dell'Avviso Pubblico.**

- a) nome e dati personali dell'interessato e in caso di rappresentanti familiari e legali – anche della persona con disabilità;
- b) documenti e autodichiarazioni – ove consentito dalla legge e nelle forme da questa stabilite– attestanti il possesso dei requisiti previsti per l'iscrizione;
- c) atto di delega o decreto del tribunale in caso di rappresentanti legali;
- d) Dichiarare di essere iscritto e/o tesserato a partito politico;

Si allega documento di identità in corso di validità

Ardea, lì.....

Il Legale Rappresentante