

Al Comune di Ozzano dell'Emilia
Servizio Cultura, Biblioteca e sport
Via della Repubblica 10
40064 Ozzano dell'Emilia (BO)
PEC: comune.ozzano@cert.provincia.bo.it
email: cultura@comune.ozzano.bo.it

Istanza/Comunicazione

IL SOTTOSCRITTO

Cognome*	
Nome*	Luogo di nascita*
Data di nascita *	Sesso* // M // F Indirizzo di residenza*
Comune di residenza*	Provincia*
Codice Fiscale*	
Recapito Telefonico*	
Indirizzo email*	
Parte riservata alle istanze da parte di Associazioni	
In qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione*	
Avente sede in* (indirizzo completo)	
Codice Fiscale / Partita IVA*	
Recapito Telefonico*	
Indirizzo email*	
Indirizzo PEC:	
CHIEDE	
[] L'INSERIMENTO DELL'ASSOCIAZIONE NELL'ASSEMBLEA GENERALE della CONSULTA PER LA CULTURA, ai sensi dell'art. 4 del vigente "Regolamento della Consulta per la Cultura" approvato con deliberazione C.C. 21/2007, esecutiva. (in tal caso allegare Statuto dell'Associazione)	
Oppure, in caso di Associazione già componente COMUNICA	
[] I dati dell'associazioe ivi riportati e la designazione dei componenti, come di seguito.	
A tale scopo, dichiara **	
che l'Associazione svolge la seguente attività :	

* dati obbligatori. La mancata compilazione dei relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** dichiarazione di consapevolezza

DICHIARA ** inoltre

Di essere a conoscenza di quanto stabilito dall'art. 9 del vigente Regolamento per la Consulta della Cultura, in materia di "incompatibilità, decadenze, dimissioni"

Che i Rappresentanti individuati dall'Associazione per la nomina nell'Assemblea Generale della Consulta per la Cultura sono:

RAPPRESENTANTE EFFETTIVO

Sig. :

Indirizzo : Via **nr.**

Comune **prov.**

Tel. /

e- mail :

RAPPRESENTANTE SUPPLENTE

Sig. :

Indirizzo : Via **nr.**

Comune **prov.**

Tel. /

e- mail :

****Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalle norme di legge in vigore, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura in oggetto e per gli adempimenti previsti di legge. Dichiaro di essere informato che il Titolare del trattamento è il Comune di Ozzano dell'Emilia e il responsabile della protezione dei dati per il Comune di Ozzano dell'Emilia è Lepida S.p.A - [Via della Liberazione, 15 Bologna](#) - Tel 051/6338800 email: dpo-team@lepida.it.

Ozzano dell'Emilia,

.....
(firma)

- **Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti.**

Ozzano dell'Emilia, //La dipendente addetto/a

- **Qualora tale istanza, sia inviata a mezzo posta, la stessa dovrà essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità.**

* dati obbligatori. La mancata compilazione dei relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** dichiarazione di consapevolezza