Allegato 3

Al **Direttore della Direzione Socio Educativa**

PEC. protocollo.municipioroma05@pec.comune.roma.it

MODULO B

CONSULTA PERMANENTE PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ MUNICIPIO V

RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEI SINGOLI CITTADINI ALL'ASSEMBLEA

Il/La sottoscritto/a

al fine di poter accedere all'Assemblea della Consulta Municipale Permanente per i diritti delle persone con disabilità del Municipio V

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASSEMBLEA CONSULTA PERMANENTE PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ MUNICIPIO V

a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

DICHIARAZIONE DEI DATI IDENTIFICATIVI

Data di nascita Luogo di nascita

Prov. Codice Fiscale

residente/domiciliato/a in Prov.

Via/Piazza n° civ CAP.

recpiti telefonici

pec/mail

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI PERSONALI

di essere (barrare la condizione che ricorre):

- ▫ persona con disabilità

▫ familiare di _____ persona con disabilità

residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza n° civ _____ CAP. _____

domiciliato/a in _____ Prov. _____

Via/Piazza n° civ _____ CAP. _____

nella qualità di:_____ *(es. coniuge, figlio, genitore, ecc.)*

Il/La sottoscritto/a _____.. persona con disabilità, autorizza il trattamento dei miei dati personali presenti nel modello di domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le sole finalità riguardanti la Consulta Permanente per i diritti delle persone con disabilità del Municipio V

Firma Leggibile

_____

DICHIARAZIONE DEI REQUISISTI DI ISCRIZIONE

- di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Municipale n.72 del 22 dicembre 2022 ed in particolare:
- di non essere titolare di cariche politiche/sindacali;
- di non aver riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione oppure condanne anche non definitive che abbiano comportato una pena detentiva superiore a due anni;
- di non essere in condizione di conflitto di interessi, anche potenziali, ai sensi dell'articolo 6-bis alla legge del 7 agosto del 1990, n. 241
- di non essere iscritto, alla data della domanda, ad/da associazione rappresentativa delle persone con disabilità
- di comunicare tempestivamente alla Direzione Socio Educativa l'eventuale modifica dei requisiti ;

Il sottoscritto dichiara , ai fini dell'art.6, comma 3 del Regolamento, che alla data della domanda di iscrizione

▫ non ha in corso, in qualità di socio/dipendente di gestore di servizi, rapporti economici con la con la Pubblica Amministrazione (ammissione a contributi, sovvenzioni o altre forme di finanziamento, affidamento o gestione di servizi, forniture di beni o servizi, ecc.);

▫ ha in corso, in qualità di socio/dipendente di gestore di servizi, i seguenti rapporti economici con la con la Pubblica Amministrazione (indicare tipologia ed elementi necessari

all’identificazione del rapporto: ammissione a contributi, sovvenzioni o altre forme di finanziamento, affidamento o gestione di servizi, forniture di beni o servizi, ecc.):

Il/La sottoscritto/a .. autorizza il trattamento dei miei dati personali presenti nel modello di domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le sole finalità riguardanti la Consulta Permanente per i diritti delle persone con disabilità del Municipio V

Firma Leggibile

allega alla presente istanza:

- copia del documento d’identità in corso di validità del dichiarante;
- copia del documento d’identità in corso di validità della persona con disabilità rappresentata (ove necessario);
- consenso al trattamento dei dati personali della persona con disabilità rappresentata (ove necessario);
- decreto del tribunale in caso di rappresentante legale (ove necessario);

Roma

Firma Leggibile