

**ISCRIZIONE ALL'ASSEMBLEA DELLA "CONSULTA MUNICIPALE D IV"
MUNICIPIO ROMA IV**

MODULO B Richiesta di iscrizione Persone fisiche

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome) al fine di accedere alla "Consulta Municipale D IV"

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASSEMBLEA DELLA "CONSULTA MUNICIPALE D IV"

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. _____ n°telefono _____ pec/mail _____

Dichiarazione dei requisiti personali

Dichiara di essere (*barrare la condizione che ricorre*):

- persona con disabilità;
- rappresentante familiare di persona con disabilità, ai sensi dell'art. 433 del C. C.;
- rappresentante legale di persona con disabilità (amministratore di sostegno, tutore, curatore);

Dichiarazione dei requisiti d'iscrizione

Dichiara,

di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento a 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;

Sezione da compilarla solo in caso di istanza presentata da rappresentante familiare o legale

■ che la persona con disabilità rappresentata è residente o domiciliato/a nel territorio municipale e che i suoi dati personali sono i seguenti:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Prov. (____) Codice Fiscale _____ residente/domiciliato/a in

_____ Prov. (____) Via/Piazza

_____ n° Civ: _____

CAP. _____ n°telefono _____ pec/mail _____

Dichiarazioni finali

che alla data della domanda di iscrizione (*barrare la condizione che ricorre*):

il sottoscritto - persona con disabilità – non è iscritto ad/da una associazione rappresentativa delle persone con disabilità operanti sul territorio municipale dal _____;

il sottoscritto rappresentante familiare ai sensi dell'art. 433 del C. C di persona con disabilità, non è iscritto ad/da una associazione rappresentativa di persone con disabilità operanti sul territorio municipale dal _____;

il sottoscritto rappresentante familiare ai sensi dell'art. 433 del C. C di persona con disabilità con altro soggetto del medesimo nucleo familiare iscritto/cancellato ad/da una associazione rappresentativa di persone con disabilità operanti sul territorio municipale dal _____;

il sottoscritto rappresentante legale di persona con disabilità, non è iscritto ad/da una associazione rappresentativa di persone con disabilità operanti sul territorio municipale dal _____;

il sottoscritto rappresentante legale di persona con disabilità, con altro soggetto del medesimo nucleo familiare iscritto/cancellato ad/da una associazione rappresentativa di persone con disabilità operanti sul territorio municipale dal _____;

non ha in corso 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 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.*): _____

si 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 del dichiarante;
- consenso al trattamento dei dati personali della persona con disabilità rappresentata (*ove necessario*);
- decreto del tribunale in caso di rappresentante legale (*ove necessario*).

luogo e data _____

firma (per esteso e leggibile) _____