

MODULO A/1

**CONSULTA MUNICIPALE PERMANENTE PER I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' E DELLE LORO FAMIGLIE DEL MUNICIPIO ROMA XI**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE DELL'ORGANISMO ALL'ASSEMBLEA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME)

per conto dell'Organismo legalmente rappresentato, al fine di accedere alla Consulta Municipale Permanente per i diritti delle persone con disabilità e delle loro famiglie del Municipio Roma XI

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Assemblea della Consulta Municipale Permanente per i Diritti delle Persone con Disabilità e delle loro Famiglie del Municipio Roma XI

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'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

**DICHIARAZIONE DEI DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

Data di nascita \_\_\_\_\_, luogo di nascita \_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_\_\_)  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente/domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
prov (\_\_\_\_\_), via/piazza \_\_\_\_\_, n. civ. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_, pec/mail \_\_\_\_\_  
Carica ricoperta nell'Organismo \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEI DATI IDENTIFICATIVI DELL'ORGANISMO**

Denominazione \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_\_\_) Via/piazza \_\_\_\_\_  
n. Civ. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, n. Tel. \_\_\_\_\_, pec/mail \_\_\_\_\_

- Che il numero degli iscritti al momento della presentazione della domanda è \_\_\_\_\_;
- Che l'Organismo si occupa del seguente tipo di disabilità:  
\_\_\_\_\_;

## DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ISCRIZIONE DELL'ORGANISMO

Che l'Organismo è in possesso dei requisiti richiesti dal Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Municipale n. 8 del 14 aprile 2022 ed in particolare:

- che l'Organismo sia regolarmente iscritto nei rispettivi registri regionali o RUNTS ai sensi del codice del terzo settore (L. 117/2017);
- che l'Organismo è rappresentativa delle persone con disabilità e/o delle loro famiglie;
- che l'Organismo abbia sede legale e/o sede operativa nel territorio del Municipio Roma XI.

## INDICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANISMO NELL'ASSEMBLEA

Che l'Organismo sarà rappresentato nell'assemblea dal (indicare la condizione che ricorre):

- sottoscritto legale rappresentante;
- delegato iscritto all'associazione Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_
- eventuale supplente in caso di temporaneo impedimento a partecipare alle riunioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

### **ALLEGARE ALLA PRESENTE:**

1. Copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
2. Consenso al trattamento dei dati personali;
3. Copia dell'atto costitutivo e dell'associazione;
4. Modulo A/2 (Identificazione del rappresentante dell'associazione nell'assemblea).

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_