

**MODULO A****CONSULTA CITTADINA DISABILITÀ (CCD)****RICHIESTA DI ISCRIZIONE DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE ALL'ASSEMBLEA**
(art. 5, comma 2, D.A.C 11/2022)Il/La sottoscritto/a _____
(NOME E COGNOME)

per conto dell'Associazione/Organizzazione legalmente rappresentata, al fine di accedere alla Consulta Cittadina Permanente per i diritti delle persone con disabilità "CCD"

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASSEMBLEA DELLA CCD

a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art. 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. (____)

Codice Fiscale _____ residente/domiciliato/a in _____

Prov. (____) Via/Piazza _____ n° Civ: _____ CAP. _____

n° telefono _____ e-mail _____

P.E.C. _____

DICHIARAZIONE DEI DATI IDENTIFICATIVI DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE

Denominazione _____

con sede legale in _____ Prov.(____)

CAP _____ Via/Piazza _____ n° civ. _____

con sede operativa in _____ Prov. (____)

CAP _____ Via/Piazza _____ n° civ. _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ mail _____

telefono _____ P.E.C. _____

**DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ISCRIZIONE DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE**

Altresì dichiara:

- che l'Associazione/Organizzazione è in possesso dei requisiti richiesti dal Regolamento della CCD, approvato con deliberazione dell'Assemblea Capitolina n. 11 del 3 febbraio 2022, di cui all'art. 5, comma 2, nello specifico:
- iscrizione regolare nei registri regionali o nel RUNTS ai sensi del Codice del Terzo Settore (d.lgs.n. 117/2017);
 - sede legale o operativa nel territorio di Roma Capitale;
 - comprovata esperienza, debitamente specificata nello statuto e autodichiarata, in attività riconducibili alla promozione dei diritti delle persone con disabilità.

INDICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE IN SENO ALL'ASSEMBLEA

■ l'Associazione/Organizzazione indica come rappresentante ufficiale che prende parte ai lavori:

- il Sig./ra _____

- e il delegato/a Sig./ra _____

i suddetti dichiarano di non rappresentare altre realtà associative in seno all'Assemblea.

i suddetti dichiarano di non rientrare nelle casistiche di cui all'art. 5, comma 6, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni per gli adempimenti consequenziali.

■ si allega alla presente:

- copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- consenso al trattamento dei dati personali del dichiarante (MODULO B);
- iscrizione nei registri regionali o nel RUNTS ai sensi del codice del terzo settore (d.lgs. n. 117/2017);
- autodichiarazione dei requisiti di cui al comma 2, art. 5, del Regolamento;
- nel solo caso della sede operativa nel territorio di Roma Capitale, opportuna documentazione a comprova della operatività;
- copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto dell'Associazione/Organizzazione;
- Modulo A/2, identificazione eventuale del rappresentante/delegato dell'Associazione/Organizzazione nell'Assemblea

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

**MODULO A/2****CONSULTA CITTADINA DISABILITÀ (CCD)
IDENTIFICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE UFFICIALE DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE IN
SENO ALL'ASSEMBLEA****PARTE DA COMPILARE SOLO SE SOGGETTO DIVERSO DAL RAPPRESENTANTE LEGALE
DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE**Il/La sottoscritto/a _____
(NOME E COGNOME)designato quale rappresentante ufficiale dell'Associazione/Organizzazione _____
nell'Assemblea ai sensi dell'art. 5, comma 2, del Regolamento approvato con deliberazione dell'Assemblea
Capitolina n. 11 del 3 febbraio 2022ai 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 DEL RAPPRESENTANTE UFFICIALE**

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (____)

Codice Fiscale _____ residente/domiciliato/a in _____

Prov. (____) Via/Piazza _____ n° Civ: _____ CAP. _____

n° telefono _____ e-mail _____

P.E.C. _____

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ISCRIZIONE- Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento approvato con deliberazione
dell'Assemblea Capitolina n. 11 del 3 febbraio 2022 ed in particolare:

- di non rappresentare altre realtà associative in seno all'Assemblea.
- di non rientrare nelle casistiche di cui all'art. 5, comma 6, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente
eventuali variazioni per gli adempimenti consequenziali.

■ Si allega alla presente:

- copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- consenso al trattamento dei dati personali del dichiarante (Modulo B)

Luogo e data_____
Firma (per esteso e leggibile)

**MODULO A/3****CONSULTA CITTADINA DISABILITÀ (CCD)
IDENTIFICAZIONE DEL DELEGATO/A DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE IN SENO
ALL'ASSEMBLEA**Il/La sottoscritto/a _____
(NOME E COGNOME)designato quale delegato/a dell'Associazione/Organizzazione _____
nell'Assemblea ai sensi dell'art. 5, comma 2, del Regolamento approvato con deliberazione dell'Assemblea
Capitolina n. 11 del 3 febbraio 2022ai 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 DEL DELEGATO**

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (____)

Codice Fiscale _____ residente/domiciliato/a in _____

Prov. (____) Via/Piazza _____ n° Civ: _____ CAP. _____

Municipio _____ n° telefono _____ e-mail _____

P.E.C. _____

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ISCRIZIONEIl sottoscritto dichiara di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento approvato con deliberazione dell'Assemblea
Capitolina n. 11 del 3 febbraio 2022 ed in particolare:

- di non rappresentare altre realtà associative in seno all'Assemblea.
- di non rientrare nelle casistiche di cui all'art. 5, comma 6, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni per gli adempimenti consequenziali;
- Si allega alla presente:
- copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
 - consenso al trattamento dei dati personali del dichiarante (Modulo B)

Luogo e data_____
Firma (per esteso e leggibile)