

## DEMOCRAZIA PARTECIPATA 2024

### “SCHEMA PROGETTO”

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a Terme  
Vigliatore

In via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ documento di identità \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ N. tel./cell. \_\_\_\_\_

Sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'art 46 D.P.R del 28 dicembre 2000, n 445, sono consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità. Di seguito dichiaro:	
Dichiaro di non ricoprire incarichi di natura politica sul territorio nazionale, in assemblee elettive o in organi di governo, in qualsiasi ente autonomo riconosciuto dalla Costituzione Italiana oltreché dello Stato e degli altri enti locali previsti dal Testo Unico degli Enti Locali	
Dichiaro di non ricoprire incarichi in consigli di amministrazione di aziende, enti, consorzi o fondazioni a partecipazione pubblica;	
Dichiaro di non ricoprire incarichi in organi dirigenti di partiti politici, sindacati, associazioni di categoria;	
Dichiaro di non appartenere ad associazioni, no profit, presenti sul territorio nazionale, che siano riconducibili a soggetti politici o che svolgano attività con fini politici;	
Dichiaro di non essere un dipendente del Comune di Terme Vigliatore	

In riferimento all'Avviso Pubblico di “Democrazia Partecipata” anno 2024, propone la seguente idea progettuale di interesse comune:

AREA TEMATICA \_\_\_\_\_

TITOLO \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'IDEA DA PRESENTARE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

**OBIETTIVO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**AZIONI PER LA REALIZZAZIONE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**COSTO STIMATO EURO:** \_\_\_\_\_

**RISULTATI ATTESI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

allegare copia del documento di identità, in corso di validità.