

Al Signor Sindaco  
Del Comune di Maracalagonis  
Via Nazionale, 49  
09040 MARACALAGONIS (CA)

**OGGETTO: candidatura per la partecipazione alla Consulta Comunale Località Costiere del Comune di Maracalagonis.**

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

**CHIEDE**

Di partecipare alla Consulta Comunale Località Costiere istituita con deliberazione del Consiglio Comunale n. 32 del 19/10/2015, in qualità di:

- Residente nel territorio costiero interessato;
- Rappresentativo della realtà locale interessata, es. membro di associazioni, soggetto produttivo ecc. (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

- a) di essere cittadino/a italiano/a, oppure appartenente a Stato membro della comunità europea (in tal caso indicare lo Stato): \_\_\_\_\_;
- b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- c) d) di godere dei diritti civili e politici;

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 169/2003 (“Codice della Privacy”), autorizzo il trattamento dei dati personali qui conferiti per le finalità ivi specificate, incluso l’invio di convocazioni e comunicazioni informative ai recapiti sopra indicati.

Maracalagonis, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.