

CITTÀ DI BRA

PROVINCIA DI CUNEO

RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Bra
Ripartizione Servizi alla Persona
P.zza Caduti Libertà n. 14
12042 BRA

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA COMUNALE DELLE FAMIGLIE

Il sottoscritto_____

residente a _____ in via _____

in qualità di rappresentante dell'Associazione/gruppo informale_____

con sede in Bra in _____

Tel. _____

E-mail_____

RICHIEDE

- Che l'Associazione/gruppo informale denominato_____

venga inserito quale membro della Consulta Comunale delle Famiglie della Città di Bra.

INDICA

I seguenti recapiti cui inviare le convocazioni:

_____

_____

Tel. _____ E-mail _____

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto della Consulta Comunale delle Famiglie

- Di svolgere attività senza scopo di lucro
- Che l'Associazione/gruppo informale_____ nomina *quale* ***rappresentante effettivo*** della Consulta Comunale delle Famiglie della Città di Bra il/la Signor/a _____ residente a BRA in Via _____
- tel._____ E-mail_____

- Che l'Associazione/gruppo informale_____ nomina *quale* ***rappresentante supplente*** del Consulta Comunale delle Famiglie della Città di Bra il/la Signor/a _____ residente a BRA in Via_____ tel._____ E-mail_____

Soltanto per i gruppi informali:

- Che il gruppo è composto da almeno 10 membri che operano in modo continuativo nel territorio del Comune di Bra svolgendo attività a favore del nucleo familiare senza scopo di lucro

ALLEGA

- per le Associazioni: copia dello Statuto e dell'atto con il quale è stato designato il rappresentante e l'eventuale suo sostituto;
- per i Gruppi informali: l'elenco dei membri del gruppo(allegato 1), una dichiarazione degli intenti e motivazioni a far parte della Consulta ed una relazione sulle attività svolte.
- Fotocopia della carta d'identità del richiedente.

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la Libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: https://www.comune.bra.cn.it/it/privacy).

Bra,

Il Legale Rappresentante
(firma e timbro)

Allegato 1

ELENCO MEMBRI GRUPPO INFORMALE DENOMINATO _____

Cognome	Nome	Data di nascita	Indirizzo	Telefono	E-Mail