



Comune di Pagazzano

Via Roma 256 ■ 24040 Pagazzano (Bg)
telefono 0363 814629 ■ fax 0363814765
codice fiscale e partita IVA: 00670290162
e-mail: info.pagazzano@comune.pagazzano.bg.it
PEC: comunepagazzano@legalmail.it

MODULO DI DOMANDA DI ADESIONE ALLE CONSULTE CIVICHE

(Ai sensi della Deliberazione C.C. n. 36 del 15 dicembre 2025 e relativo Avviso Pubblico)

Al Sindaco del Comune di Pagazzano
All'Ufficio Protocollo / Segreteria

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____
Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov: _____ Il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a Pagazzano in Via/Piazza: _____ n. _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC (opzionale): _____

2. TITOLO DELLA PARTECIPAZIONE

(Barrare una delle due opzioni come da Art. 2 dell'Avviso)

A) IN QUALITÀ DI CITTADINO RESIDENTE (AUTOCANDIDATURA)

Dichiara di voler mettere a disposizione le proprie competenze e capacità a titolo personale.

B) IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE DI ASSOCIAZIONE / GRUPPO

Dell'Associazione/Gruppo denominato: _____

Con sede in: _____

A tal fine dichiara di essere stato formalmente designato dall'organismo competente dell'Associazione/Gruppo.

3. SCELTA DELLA CONSULTA

(Indicare la Consulta a cui si chiede di aderire. È possibile indicare fino a due opzioni in ordine di preferenza, inserendo "1" per la prima scelta e "2" per l'eventuale seconda scelta)

Preferenza (1 o 2)	Denominazione Consulta (Art. 11)
[____]	Consulta "Servizi alla Persona"
[____]	Consulta "Territorio, Ambiente e Sviluppo"

4. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA:

1. Di essere residente nel Comune di Pagazzano (per le autocandidature);
 2. Di godere dei diritti civili e politici;
 3. Di non aver riportato condanne penali che impediscano la nomina presso la Pubblica Amministrazione;
 4. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e del Regolamento delle Consulte Civiche e di accettarne le norme;
 5. Di essere consapevole che la partecipazione alle Consulte è a titolo **volontario e gratuito** e non comporta alcun gettone di presenza o rimborso spese (Art. 3);
 6. **(Solo per Associazioni)** Che l'Associazione rappresentata opera sul territorio e che le finalità sono coerenti con le materie della Consulta.
-

5. ALLEGATI OBBLIGATORI

(Barrare le caselle per conferma)

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (Obbligatorio per tutti).
-

Informativa Privacy (GDPR UE 2016/679)

Autorizzo il Comune di Pagazzano al trattamento dei miei dati personali per le finalità istituzionali connesse e strumentali alla presente procedura.

Luogo e Data

_____, il _____

Firma del Richiedente
(Per esteso e leggibile)