Alla Cabina di regia del

Patto Educativo territoriale

[protocollo@comune.fagnanoolona.va.it](mailto:protocollo@comune.fagnanoolona.va.it)

**Oggetto: DOMANDA DI ADESIONE AL PATTO EDUCATIVO TERRITORIALE**

L’Associazione/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel/fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella persona del legale rappresentante sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_e domiciliato per la carica presso la sede dell’associazione/ente.

**Viste e condivise le finalità, gli obiettivi generali e le regole del Patto educativo territoriale**

**CHIEDE**

di aderire al Patto Educativo Territoriale per progettare e programmare azioni rivolte al miglioramento della qualità della vita dei ragazzi e dei giovani, senza trascurare l’area della formazione degli adulti

e a tal fine, **DICHIARA**

ai sensi degli art. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, che la Cooperativa/Associazione/Ente:

1. è iscritta al Registro(albo, registro o altro elenco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dal** (data di iscrizione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. si occupa di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_
3. Individua come referente per le attività del Patto il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha maturato la seguente esperienza in attività educative in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ha preso visione e condivide quanto contenuto nel Patto Educativo Territoriale.

**DICHIARA**, inoltre

di impegnarsi

* a comunicare tempestivamente e non oltre 30 giorni eventuali variazioni delle informazioni fornite con la presente richiesta
* a partecipare alle riunioni che saranno convocate
* a pubblicizzare con propri canali tutte le iniziative che saranno proposte
* a dare/non dare disponibilità per partecipare alla Cabina di Regia

**ALLEGA**

* Fotocopia di documento d’identità in corso di validità del Legale rappresentante
* La seguente documentazione ritenuta utile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

L’informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativa al trattamento dei dati conferiti con la presente richiesta è pubblicata sul sito internet del Comune all’indirizzo <http://www.comune.fagnanoolona.va.it/Articoli/Comunicazioni-Istituzionali/168-Privacy.asp> ed è comunque disponibile in formato cartaceo presso gli uffici comunali.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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