

COMUNE DI FICARRA  
Città Metropolitana di Messina

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Ficarra

**MODULO DEMOCRAZIA PARTECIPATA**  
**per la destinazione dei fondi di cui all'art.6 comma 1 della L.R. n.5/2014 e ss.**  
**mm. ii.**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato a.....il.....

Residente in Via.....Telefono.....

E-mail.....

(nella qualità di soggetto privato o associazione, ditta, etc., avente titolo)

---

Per la destinazione dei fondi di cui all'art.6 comma 1 della L.R. n.5/2014  
(come modificata dal comma dell'art.6 della L.R. 9/2015), esprime la propria  
preferenza scegliendo, mediante apposizione di segno di spunta sull'apposito  
quadrato della scheda, una delle sotto indicate azioni:

- Attività sociali, scolastiche ed educative;
- Politiche giovanili, ricreative, sportive e turistiche;
- Spazi e Aree Verdi;
- Segnaletica stradale verticale ed orizzontale;
- Viabilità comunale;

**Liberatoria per il trattamento dei dati personali.**

Il/la sottoscritto/a..... dichiara di aver preso visione  
dell'informativa sul trattamento dei dati fornita dal titolare ed autorizza il trattamento  
delle informazioni contenute nella presente domanda, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03  
e s.m.i. e del Regolamento UE2016/679GDPR.

Ficarra, \_\_\_\_\_

Firma

Allega copia carta identità