**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 2 dell’art.6 della L.R. 9/2015), esprime la propria preferenza scegliendo, mediante apposizione di segno di spunta sull’apposito quadratino 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.

**Breve descrizione del progetto** (nella quale indicare l’idea progettuale che si intende attuare, il costo complessivo e il luogo interessato)

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

**Liberatoria per il trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di avere preso visione per l’informativa sul trattamento dei dati fornita dal titolare ed autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i e del Regolamento UE 2016/679GDPR.

Ficarra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Allega copia della carta d’identità