



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la partecipazione ai Tavoli di rete di quartiere *Modulo da compilare usando programmi di videoscrittura*

Il sottoscritto:

(Nome) (Cognome)
nato a il (gg/mm/aaaa)
residente in via n. città
CAP Codice fiscale
Contatti: *email* *telefono*

in qualità di **legale rappresentante**

di (nome ente) (forma giuridica)
con sede legale in via n. città
CAP Codice fiscale dell'ente Anno di costituzione
Contatti dell'ente: *email* *telefono*

e sede operativa nel territorio di riferimento (se diversa dalla sede legale)

in via n. , Vicenza.

(Tutti i dati sopra richiesti sono obbligatori)

DICHIARA

- che il proprio ente manifesta la disponibilità a partecipare al Tavolo di quartiere sotto indicato

Barrare la casella corrispondente. Per i confini fare riferimento all'art. 2 dell'Avviso e all'Allegato 1 – Mappa Consigli di quartiere

<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 1	Centro Storico, Monte Berico
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 2	Araceli, Santa Lucia, San Francesco, Sant'Andrea
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 3	San Pio X, Stadio, Borgo Berga, Casale
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 4	Campedello, Santa Croce Bigolina, San Pietro Intrigogna, Debba, Longara
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 5	Sant'Agostino, Ferrovieri, Gogna
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 6	San Lazzaro, San Giuseppe, SS. Felice e Fortunato
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 7	Maddalene, Santa Bertilla, Villaggio del sole
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 8	Polegge, San Paolo, San Bortolo, Laghetto
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 9	Anconetta, Ospedaletto, Saviabona
<input type="checkbox"/>	Tavolo di quartiere 10	Bertesinella, Bertesina, Settecà, Stanga



Città di Vicenza

Insignita di due Medaglie d'Oro al Valore Militare
per il Risorgimento e la Resistenza

- che la rappresentanza del proprio ente nel Tavolo di rete di quartiere sopra indicato sarà svolta da:

(Barrare una delle 2 seguenti opzioni)

Il sottoscritto legale rappresentante

Il delegato (Nome) (Cognome) nato a
 il (gg/mm/aaaa) residente in via
 n. città CAP C.F.

Contatti: email telefono

- di essere consapevole che, per eventuale successiva candidatura a ricoprire la carica di Consigliere di quartiere tramite elezione interna al Tavolo di quartiere di appartenenza, dovrà garantire per sé o per il delegato il possesso dei seguenti requisiti, da dichiarare con modulo successivo:

- essere maggiorenne al momento di presentazione della candidatura;
- non ricadere in nessuna delle ipotesi di esclusione dall'elettorato di cui all'art. 2 del DPR n. 223/1967;
- non essere dipendente né di ricoprire la carica di amministratore del Comune di Vicenza;
- non risultare cancellato dalle liste elettorali e/o interdetto dai pubblici uffici;
- non trovarsi nelle condizioni indicate dall'art. 10 del D. Lgs 235/2012;
- non aver lite pendente in corso con il Comune di Vicenza

Breve descrizione delle attività dell'ente nell'ambito territoriale di riferimento

N.B.: Allegare atto costitutivo dell'ente e copia fronte e retro del documento d'identità del legale rappresentante

Luogo e data

Firma _____