

Al Sig. Sindaco della Città di Trapani
email : pari.opportunita@comune.trapani.it

Manifestazione d'interesse per la partecipazione all'accreditamento / riaccreditamento per la designazione di propri rappresentanti in seno alla costituenda *Commissione per le pari opportunità tra uomini e donne, Opportunità alla pari per le politiche di genere e i diritti civili*.

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____ e _____ residente in _____
_____ in via/piazza _____
numero civico _____, nella qualità di _____ dell'
Ente/Associazione _____
con sede in _____ Via _____ n _____,
P.IVA/CF _____, avente per oggetto le seguenti attività:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art.76 del DPR 28/12/2000, n° 445 e decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 75 del DPR 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

(barrare i quadratini pena non ammissione della richiesta) :

☐ di aver preso conoscenza delle delibera Consiliare n. 14 del 12/03/2021 di approvazione del nuovo regolamento della *Commissione per le pari opportunità tra uomini e donne, Opportunità alla pari per le politiche di genere e i diritti civili*;

☐ di aver preso visione del Regolamento della *Commissione per le pari opportunità tra uomini e donne, Opportunità alla pari per le politiche di genere e i diritti civili* approvato dal Consiglio comunale di Trapani con delibera n° 14 del 12 marzo 2021 e di condividerne tutte le finalità e scopi impegnandosi al perseguimento degli stessi;

☐ di aver preso visione dei termini del presente avviso e di accettarne tutte le condizioni;

☐ di avere interesse nel partecipare **ricostituzione** della citata Commissione, designando in propria rappresentanza e per la tipologia indicata alla lettera _____ dell'Avviso (l'opzione può riguardare, in armonia con le attività svolte e/o rappresentate, solo **una** tipologia; in presenza di più indicazioni, verrà presa in considerazione la prima indicata in ordine progressivo);

☐ di indicare quale proprio rappresentante in seno alla Commissione il Sig./la Sig.ra _____ nato/a _____

_____ provincia (____), il _____ recapito

telefonico _____, indirizzo posta elettronica :

_____ @ _____, il quale ha accettato la

designazione;

☐ che l'Ente/Associazione è rappresentata in sede nazionale ovvero regionale, ovvero provinciale ovvero locale e che, in seno al territorio comunale rappresenta n.aderenti;

☐ che l'Ente/Associazione di cui è rappresentante è /non è già accreditata dall'Amministrazione per la Commissione Pari Opportunità (**barrare la voce che non interessa**);

☐ che l'Ente/Associazione di cui è rappresentante è/non è iscritta a _____ (es. albo comunale, regionale, prefettizio o altro);

DICHIARA ALTRESI' :

(barrare i quadratini, pena non ammissione della richiesta) :

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti, che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ la insussistenza delle cause di esclusione, di cui all'art.80 del decreto legislativo n. 50 del 2016;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

RICHIEDE che eventuali comunicazioni inerenti alla presente manifestazione d'interesse siano indirizzate a :

Sig./Sig.ra _____

Via _____ n _____ Città _____

tel _____

Posta elettronica email _____ @ _____

Posta elettronica certificata _____ @ _____

Trapani, li _____

firma _____

Allega

- copia dello statuto/Atto costitutivo e/o documento similare attestandone scopi ed attività sociali (se non già presentato e se modificato rispetto a quello presentato)
- copia del documento di identità in corso di validità del firmatario o eventualmente copia conforme all'originale della procura notarile generale o speciale di conferimento dei poteri di rappresentanza, ove a sottoscrivere l'istanza e le relative dichiarazioni sia procuratore, generale o speciale, dell'Ente/Associazione
- breve descrizione sull'attività svolta in ambito di pari opportunità e politiche di genere (ove in possesso).