



COMUNE DI TRECASTAGNI

AREA METROPOLITANA DI CATANIA
SETTORE AFFARI GENERALI

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

- DEMOCRAZIA PARTECIPATA -

(Art. 6 della L.R. 5/2014, Art. 6, comma 2 della L.R. 9/2015, Art. 14, comma 6 della L.R. 8/2018)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____, residente in Via _____
telefono: _____ e-mail: _____, ai
fini della destinazione del 2% dell'assegnazione regionale di parte corrente, con forme di democrazia
partecipata, in applicazione dell'art. 6, comma 1, della L.R. n. 5/2014 e s.m.i.,

dichiara di esprimere la propria preferenza nella scelta della sotto indicata azione:

TABELLA A

AREA TEMATICA	AZIONI	ESPRIMERE PREFERENZA
Cultura e Informatizzazione	Potenziamento dei Servizi Informatici e di Comunicazione al cittadino	
Politiche sociali a sostegno dei soggetti deboli	Potenziamento dei Servizi di protezione e mantenimento presso Strutture dei soggetti deboli	
Politiche di reinserimento dei soggetti H	Potenziamento dei Servizi presso strutture di Riabilitazione per i soggetti portatori di handicap	

Oppure

dichiara di formulare la seguente proposta:

TABELLA B

AREA TEMATICA	FORMULARE PROPOSTA
Cultura e Informatizzazione	
Politiche sociali a sostegno dei soggetti deboli	
Politiche di reinserimento dei soggetti H	

Il sottoscritto dichiara, infine, di NON ricoprire cariche pubbliche e di NON avere interessi diretti per attività
espletate per conto dell'Ente.

Infine, il sottoscritto autorizza il personale dipendente del Comune di Trecastagni al trattamento dei dati
personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati
personali" e del Regolamento UE 679/16.

Trecastagni _____

Firma _____