

## MODULO DI CANDIDATURA

-All' Assessore  
alle Pari Opportunità e

-All' Assessore  
alla Salute e alle Politiche Sociali

OGGETTO: Candidatura per il Tavolo Operativo per una città inclusiva e accessibile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante dell' Associazione \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

propone la propria candidatura quale componente del Tavolo Operativo per una città inclusiva e accessibile presso il Comune di Prato per la durata del mandato amministrativo comunale.

A tal fine consapevole delle conseguenze penali in caso di false attestazioni, di cui all' art.76 del D.P.R. 445/00

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che all'interno del Tavolo svolgerà un ruolo:
- 1. propositivo e collaborativo sugli argomenti che a livello cittadino attengono alle tematiche della disabilità, con particolare riferimento all' inclusione sociale e all'accessibilità urbana.
- 2. di valorizzazione delle reti locali e di collaborazione nell'organizzazione della Giornata internazionale della disabilità (3 dicembre).

Allega alla presente la seguente documentazione firmata sotto la propria responsabilità:

- motivazione alla domanda di partecipazione
- copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità
- delega dell' Associazione per la partecipazione al Tavolo

Data..... Firma .....

I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l' espletamento delle pratiche inerenti la procedura in oggetto. A tal fine se ne autorizza il trattamento conformemente a quanto stabilito dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data..... Firma .....