



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE I - AFFARI GENERALI

AVVISO PUBBLICO PER IL RINNOVO DEL COMITATO PER I GEMELLAGGI

Vista la Deliberazione Consiliare n°61 del 19/12/2019 con la quale è stato approvato il nuovo Regolamento del Comitato per i Gemellaggi;

Visti gli articoli n. 4 e n. 9 del suddetto Regolamento;

Considerata la necessità di revisionare la composizione del Comitato per i Gemellaggi aprendo una nuova fase di adesioni;

IL SINDACO

INVITA

Un rappresentante per ognuna delle associazioni socio-culturali e del tempo libero, regolarmente iscritte all'albo comunale e che operino sul territorio di Sabaudia;

Un rappresentante di ciascun istituto scolastico di ogni ordine e grado, pubblico, privato o paritario che abbia sede sul territorio comunale;

Un rappresentante di ciascuna delle diverse associazioni di categoria economica che operi sul territorio comunale;

Un rappresentante per ciascuna delle associazioni sportive, regolarmente iscritte all'albo comunale, che operi sul territorio di Sabaudia;

Un rappresentante per ciascuna delle Forze Armate, militari e di polizia di stanza a Sabaudia;

Ad inoltrare al Comune di Sabaudia - Ufficio Gemellaggi, formale richiesta d'adesione al Comitato entro e non oltre il **03 APRILE 2020** utilizzando l'apposito modulo, disponibile presso l'Ufficio Gemellaggi del Comune di Sabaudia e scaricabile dal sito www.comune.sabaudia.latina.it

Il Consigliere per i Gemellaggi
- Saverio Minervini -

Il Sindaco
- Giada Gervasi -



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE I - AFFARI GENERALI

Al Settore I - Ufficio Gemellaggi
Comune di Sabaudia
Piazza del Comune, 1 - 04016 Sabaudia (LT)

RICHIESTA DI ADESIONE AL COMITATO PER I GEMELLAGGI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

in qualità di:

_____ Legale rappresentante

_____ Responsabile Amministrativo

Del seguente Ente/Organizzazione (contrassegnare la categoria a cui si appartiene):

_____ associazione socio-culturale e del tempo libero, regolarmente iscritta all'albo comunale operante sul territorio di Sabaudia;

_____ istituto scolastico di ogni ordine e grado, pubblico, privato o paritario che ha sede sul territorio comunale;

_____ associazione di categoria economica operante sul territorio comunale;

_____ associazione sportiva, regolarmente iscritta all'albo comunale, operante sul territorio di Sabaudia;

_____ Forze Armate, militari e di polizia di stanza a Sabaudia;

Denominata _____

Con sede in SABAUDIA Via _____

Sito web: _____ E-Mail: _____

Preso conoscenza del Regolamento del Comitato per i Gemellaggi del Comune di Sabaudia e riconoscendosi nelle finalità individuate dal regolamento stesso

CHIEDE

L'adesione al Comitato per i Gemellaggi istituito presso il Comune di Sabaudia (LT)

NOMINA

Il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____, Prov _____, il ____ / ____ / ____

Residente a _____ in via _____

Tel: _____ e-mail _____

A far parte del Comitato in nome e per conto dell'ente/organizzazione sovraindicata

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.lgs 10/08/2018 n. 101 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA _____