



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNTZIA
PRESIDENZA

DIREZIONE GENERALE DELLA COMUNICAZIONE
SERVIZIO COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE, TRASPARENZA, COORDINAMENTO DELLE RETI URP E ARCHIVI

Manifestazione d'interesse per la costituzione di Albo Civico delle cittadine e dei cittadini attivi

Modello di adesione

La/Il Sottoscritta/o * _____

Luogo di nascita * _____

Data di nascita * _____

Residente a * _____

Indirizzo * _____

CAP * _____

E-MAIL * _____

Indirizzo SKYPE _____

Cellulare _____

Tel fisso _____

IN QUALITÀ DI:

- Cittadino
- Rappresentante di interessi collettivi

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ PER I SEGUENTI ARGOMENTI:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agricoltura | <input type="checkbox"/> Beni culturali |
| <input type="checkbox"/> Ambiente | <input type="checkbox"/> Bilancio |
| <input type="checkbox"/> Ambiti e modalità di comunicazione | <input type="checkbox"/> Commercio |
| <input type="checkbox"/> Artigianato | <input type="checkbox"/> Disagio sociale |

- Enti Locali
- Formazione professionale
- Industria
- Istruzione e diritto allo studio
- Lavori pubblici
- Lavoro
- Pianificazione urbanistica
- Pianificazione strategie di sviluppo
- Programmazione economica
- Protezione civile
- Ricerca e innovazione tecnologica
- Sanità
- Servizi al cittadino
- Trasparenza e integrità
- Trasporti
- Turismo

Altro _____

Il sottoscritto, inoltre, è disponibile a partecipare concretamente a iniziative di cittadinanza attiva nel proprio Comune di residenza nelle seguenti attività a propria scelta (ad es. partecipazione alla gestione degli spazi verdi comuni; alla collaborazione nei servizi sociali; alla gestione di edifici dismessi, etc)

Comune di _____

Attività 1 _____

Attività 2 _____

Attività 3 _____

Il sottoscritto, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, per i fini istituzionali, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni e modificazioni.

Estremi documento di riconoscimento

Documento * _____

n. * _____

Rilasciato il * _____

da * _____

Per qualsiasi chiarimento e/o informazione inviare una email a sardegnapartecipa@regione.sardegna.it