

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Agenzia per la coesione sociale
Via don Giuseppe Grazioli n. 1
38122 TRENTO
agenzia.coesionesociale@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI ADESIONE AL
NETWORK NAZIONALE DEI COMUNI AMICI DELLA FAMIGLIA
SEZIONE COMUNI**

Il sottoscritto

cognome _____ nome _____

codice fiscale

nella sua qualità di Legale Rappresentante del Comune di _____

indirizzo _____ CAP _____

Comune _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di pec _____

telefono _____

sito web _____

VISTA

la deliberazione della Giunta provinciale n. 1588 di data 5 ottobre 2017 avente per oggetto "Approvazione dell'Accordo volontario di area fra la Provincia Autonoma di Trento, l'Associazione nazionale famiglie numerose e il Comune di Alghero per favorire lo sviluppo e la promozione del "Network nazionale comuni amici della famiglia",



CHIEDE

di aderire al "Network nazionale Comuni amici della famiglia" - Sezione Comuni al fine di avviare nel proprio territorio un percorso orientato alla realizzazione di politiche di benessere familiare.

NOMINA COME REFERENTE DEL COMUNE PER IL NETWORK

Il/la Sig/Sig.ra

cognome _____ nome _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono _____ email: _____

in qualità di _____

CHIEDE

l'iscrizione alla newsletter sul sito www.trentinofamiglia.it per ricevere news e comunicazioni inerenti alle attività "Family in Italia".

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- copia dell'atto di adesione al network (che può essere alternativamente una delibera di Giunta comunale, una lettera del Sindaco oppure un atto del Consiglio comunale);
- scheda informativa;
- informativa ex articolo 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante e dal Referente del Comune (da allegare unicamente se non già sottoscritta e trasmessa all'Agenzia in indirizzo per presa visione).

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

