

AL SINDACO DEL COMUNE DI SARZANA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA COMUNALE PER LA LEGALITA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'organizzazione \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che la predetta organizzazione entri a fare parte della Consulta comunale per la legalità

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**D I C H I A R A**

che l'organizzazione \_\_\_\_\_  
possiede i requisiti prescritti dall'art. 5 del vigente Regolamento comunale della Consulta comunale per la legalità e, in particolare:

- possiede sede legale e/o operativa sul territorio comunale
- il proprio atto fondativo annovera tra le finalità il contrasto alle Mafie, all'usura, al traffico di stupefacenti o al racket e la promozione di una cultura della legalità democratica.

**N O M I N A**

quale rappresentante designato a partecipare alla riunioni della Consulta:

**MEMBRO EFFETTIVO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**MEMBRO SUPPLENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_