

**Al Signor Sindaco
del Comune di
Rosate**

**“ONORIFICENZA ROSA D’ORO”
EDIZIONE 2013**

Proposta di candidatura

ATTENZIONE: tutti i campi del modulo devono essere obbligatoriamente compilati. Qualora il modulo non fosse interamente compilato, la proposta di candidatura non sarà considerata valida.

CANDIDATO/A

Cognome Nome

Luogo e data di nascita, ___/___/___

Recapito: indirizzo n. civico

CAP Località Prov.

Telefono

E-mail

O

ASSOCIAZIONI, COOPERATIVE SOCIALI, FONDAZIONI, ENTI, ECC.

Denominazione

Sede: indirizzo n. civico

CAP Località Prov.

Telefono Fax

E-mail

Curriculum vitae del candidato/a, associazioni, ecc. (*massimo 20 righe*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MOTIVAZIONE DELLA CANDIDATURA (*massimo 15 righe*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROPONENTE/I (*compilare solo il campo corrispondente alla tipologia dei proponenti*):

CONSIGLIERE COMUNALE:

Cognome Nome

Gruppo

Telefono Fax

E-mail

Referente per ulteriori informazioni.....

ENTI, FONDAZIONI, ASSOCIAZIONI, ORGANIZZAZIONI DI CATEGORIA

Denominazione

Sede: indirizzo n. civico

CAP Località Prov.

Telefono Fax

E-mail

Referente per ulteriori informazioni.....

CITTADINE/I

*I gruppi di almeno 20 cittadine/i iscritte/i nelle liste elettorali del comune di Rosate e che abbiano raccolto le firme autenticate secondo quanto previsto dalla normativa vigente devono allegare al presente modulo le firme autenticate e indicare indirizzo postale, telefono ed e-mail di **almeno un/a referente** per le comunicazioni, di cui devono essere specificati:*

Nome e cognome

Indirizzo n. civico

CAP Località Prov.

Telefono E-mail

Data

Firma

*Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.
Il titolare del trattamento è la Regione Lombardia, con sede in Via Filzi 22 - 20124 Milano.
Il responsabile è il Direttore Centrale Relazioni Esterne, Internazionali e Comunicazione della Presidenza, ai sensi della D.G.R. n. 44059 del 9 luglio 1999.
Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsto dagli articoli 7 e 8 del D.Lgs. n. 196/03.*