Al Sindaco e/o al Consigliere delegato

della Città metropolitana di Bologna

**Oggetto**: Presentazione alla Città metropolitana di Bologna di una petizione ai sensi dell’art. 8 del suo Statuto

Il Sottoscritto, che dichiara di risiedere o comunque di operare nel Territorio metropolitano di Bologna

I Sottoscritti, che dichiarano di risiedere o comunque di operare nel Territorio metropolitano di Bologna

PRESENTA/PRESENTANO

la seguente petizione:

**Oggetto dell’iniziativa***:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione**

*(Esporre, nella maniera più precisa e puntuale possibile, il contenuto della petizione evidenziandone i punti salienti utili all’identificazione della problematica per la quale si richiede l’intervento dell’Amministrazione ovvero di eventuali proposte regolamentari.*

*E’ possibile corredare la petizione con atti, documenti e foto di supporto).*

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Il Sottoscritto[[1]](#footnote-1), ai fini della ricezione da parte dell’Amministrazione di ogni eventuale comunicazione, ivi compresi i chiarimenti necessari e la risposta finale, sotto la propria responsabilità, **ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., autorizza la Città metropolitana di Bologna al trattamento, anche con strumenti informatici, dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente petizione.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

*Da far compilare ai sottoscrittori*

Il Sottoscrittore1, delegato a ricevere da parte dell’Amministrazione ogni eventuale comunicazione, ivi compresi i chiarimenti necessari e la risposta finale, sotto la propria responsabilità, **ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., autorizza la città metropolitana di Bologna al trattamento, anche con strumenti informatici, dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente petizione.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscrittore deve allegare copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, nonché copia della tessera sanitaria con il codice fiscale.

Si allegano le seguenti firme originali.

| Cognome | Nome | Indirizzo residenza | Tipo e N. documento identità | Data rilascio documento | Firma |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Il sottoscrittore deve allegare copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, nonché copia della tessera sanitaria con il codice fiscale. [↑](#footnote-ref-1)