

Allegato A

Al Consiglio regionale della
Regione autonoma Friuli Venezia Giulia
Piazza Oberdan 6
34133 TRIESTE

Pec: consiglio@certregione.fvg.it

Domanda di iscrizione all'elenco regionale dei movimenti delle donne e delle associazioni che si occupano della partecipazione paritaria di donne e uomini alla vita economica e sociale del territorio regionale ai sensi dell'articolo 8 della legge regionale 2 dicembre 2024, n. 10 (Istituzione di una Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna) presso la Presidenza del Consiglio regionale della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

Il/La sottoscritto/a _____

avendo preso integrale conoscenza e accettando tutte le norme e condizioni previste da "Avviso pubblico per l'iscrizione all'elenco regionale dei movimenti delle donne e delle associazioni che si occupano della partecipazione paritaria di donne e uomini alla vita economica e sociale del territorio regionale presso la Presidenza del Consiglio regionale ai sensi dell'articolo 8 della legge regionale 2 dicembre 2024, n. 10 (Istituzione di una Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna)"

in qualità di **legale rappresentante o persona autorizzata alla firma** del seguente soggetto:

(barrare la voce che interessa)

- movimento delle donne
 associazione che si occupa della partecipazione paritaria di donne e uomini alla vita economica e sociale del territorio regionale

CHIEDE

l'iscrizione all'elenco regionale dei movimenti delle donne e delle associazioni che si occupano della partecipazione paritaria di donne e uomini alla vita economica e sociale del territorio regionale ai sensi dell'articolo 8 della legge regionale 2 dicembre 2024, n. 10 (Istituzione di una Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna) presso la Presidenza del Consiglio regionale della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, con i seguenti dati:

Denominazione completa del movimento o associazione	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Sede legale (indirizzo e Comune)	
Sede operativa (indirizzo e Comune)	
Posta elettronica certificata (PEC) intestata al movimento o associazione	

Posta elettronica ordinaria intestata al movimento o associazione	
Numero di telefono	
Referente per le comunicazioni (Cognome e nome)	
Indirizzo sito web	
Data costituzione (come da atto costitutivo allegato, non inferiore a due anni antecedenti il 31/12/2024)	
Eventuali riferimenti all'iscrizione al Registro Unico Terzo Settore (RUNTS)	

A tal fine, ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in materia di documentazione amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

- a) di essere il legale rappresentante o la persona autorizzata alla firma del soggetto per cui si chiede l'iscrizione all'elenco regionale dei movimenti delle donne e delle associazioni che si occupano della partecipazione paritaria di donne e uomini alla vita economica e sociale del territorio regionale ai sensi dell'articolo 8 della legge regionale 2 dicembre 2024, n. 10 (Istituzione di una Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna) presso la Presidenza del Consiglio regionale della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia;
- b) che tutte le informazioni sopra indicate corrispondono a verità e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- c) che l'oggetto sociale del soggetto per cui si chiede l'iscrizione risulta coerente con le finalità della legge regionale 10/2024;
- d) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e di esprimere consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda e negli allegati per le finalità del presente avviso;
- e) di autorizzare l'utilizzo dei recapiti sopra indicati per ricevere la convocazione da parte della Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna dell'Assemblea regionale e delle Assemblee territoriali di cui all'articolo 2, comma 5 e 6, della legge regionale 10/2024.

Luogo e data _____

Firma

Allegati alla presente domanda:

1. copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di firma autografa);
2. atto costitutivo (da cui risulti la sede nella Regione Friuli Venezia Giulia da almeno due anni alla data del 31/12/2024)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCO FORTE
CODICE FISCALE: *****
DATA FIRMA: 27/02/2025 11:11:30

NOME: MAURO BORDIN
CODICE FISCALE: *****
DATA FIRMA: 27/02/2025 15:19:20