COMUNE DI APRILIA (c_a341) - Reg. nr.0126972/2026 del 18/11/2026

COMUNE DI APRILIA
Provincia di Latina
III SETTORE

AVVISO ALLA CITTADINANZA FINALIZZATO ALLA PARTECIPAZIONE DELLA COMUNITA' LOCALE AI TAVOLI DI CONFRONTO NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI WELFARE LOCALE "LA VOSTRA VOCE PER COSTRUIRE IL WELFARE DI DOMANI"
Tavoli Tematici di Ascolto per l'analisi dei bisogni sociali del territorio.
ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E RILEVAZIONE PRELIMINARE DEI BISOGNI

Al Comune di Aprilia
Distretto LT1
Ufficio di Piano

SEZIONE 1: DATI DEL RICHIEDENTE
(Compilare la parte A se si partecipa come singolo cittadino, oppure la parte B se si rappresenta un Ente/Associazione)

A) SINGOLO CITTADINO / FAMILIARE / CAREGIVER

- Nome e Cognome: _____
- Comune di residenza: _____
- Telefono / Cellulare: _____
- Email: _____
- Partecipa in qualità di:
  [ ] Cittadino interessato [ ] Genitore / Familiare [ ] Caregiver [ ] Altro: _____

B) ENTE / ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE

- **Denominazione Ente/Associazione:**
  _____
- Tipologia: [ ] ETS / OdV / APS
- [ ] Cooperativa Sociale
- [ ] Parrocchia
- [ ] Istituto Scolastico
- [ ] Sindacato / Ass. Categoria
- [ ] Altro: _____

- Sede legale / operativa (Comune e Indirizzo):
  _____
- Settore di attività
- _____

- Nome e Cognome del delegato partecipante: _____
- Email _____

A quale tavolo intende partecipare:

---

n. di persone/anno accolte nella propria attività: _____

Bisogni rilevati

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Proposte o buone prassi da condividere

_____
_____
_____
_____
_____
_____

SEZIONE 4: INFORMATIVA PRIVACY E SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'Avviso Pubblico.

Luogo e Data: _____

Firma del Richiedente / Delegato

_____