*Allegato 2 – Richiesta di partecipazione alla Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia in qualità di Soggetto sostenitore*

[***Mettere su carta intestata dell'Ente/Associazione***]

Spett.le Comune di Pavia

Ente Capofila della Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia

U.O.A. Pari Opportunità e Politiche Temporali

Piazza Municipio 2

27100 Pavia

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | Richiesta di partecipazione alla Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia in qualità di Soggetto sostenitore |

Il/La sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

nato/a a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . il . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

in qualità di legale rappresentante di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

costituito in data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *(specificare gli estremi dell'atto di costituzione: per i soggetti del Terzo Settore indicare la tipologia e il registro di iscrizione)*

con sede legale in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (PROV. . . . . ), via . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . n° . . . . . .

codice fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . partita IVA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

tel. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . fax . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . pec . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

indirizzo dell’eventuale sito web . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipazione alla Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia in qualità di Soggetto sostenitore;

**DICHIARA**

1. di aver preso visione:
* del *Protocollo di Intesa per la promozione di strategie condivise finalizzate alla prevenzione ed al contrasto del fenomeno della violenza dei confronti delle donne* sottoscritto in data 25/11/2015 e successive integrazioni;

1

*Allegato 2 – Richiesta di partecipazione alla Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia in qualità di Soggetto sostenitore*

* del *Documento di sintesi delle procedure della Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia* in vigore;
* del *Regolamento per la partecipazione alla Rete Interistituzionale territoriale Antiviolenza di Pavia* in vigore;
1. di impegnarsi, in caso di ammissione, a svolgere i compiti attribuiti ai Soggetti sostenitori della Rete come illustrati all’articolo 8 del suddetto *Regolamento*;

**DICHIARA inoltre**

1. di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell’assoluto rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento europeo 2016/679 esclusivamente per le finalità connesse alla procedura relativa alle istanze di partecipazione alla Rete Interistituzionale Territoriale Antiviolenza di Pavia, come riportata nel citato *Regolamento* con specifico riferimento all’art. 4 punto 3.

Data, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*[timbro e firma]*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Documenti da allegare:

1. Copia del documento d’identità del legale rappresentante
2. Statuto
3. Relazione sulle attività svolte negli ultimi due anni in materia di prevenzione e contrasto della violenza di genere

2