## Al sig. Sindaco del comune di Sclafani Bagni

MODULO: preferenza per la destinazione delle risorse di cui all'articolo 6, comma 1, della L.R. n. 5/2014 come modificato dal comma 2, dell'articolo 6 della L.R. n. 9/2015, esercizio finanziario 2020.

Il/la sottoscritto/a:	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Telefono	
E-mail	
Estremi valido documento	C.I. / Pat.
di riconoscimento (da allegare)	Rilasciato da
,	il
caso che interessa indicando una sola destinazione):  □ politiche sociali, abitative, ambientali ,educative e giovanili; □ attività socio-culturali e sportive; □ sviluppo economico e turistico; □ lavori pubblici, mobilità e viabilità; □ spazi e aree verdi.  Sclafani Bagni,//  Firma leggibile	
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente atto viene reso.  Sclafani Bagni,//	
	Firma leggibile