



Comune di Ribera
Libero Consorzio Comunale di Agrigento
Presidenza Consiglio Comunale

RICHIESTA DI INTERVENTO DURANTE IL CONSIGLIO COMUNALE DEL 14/07/2016

**Al Presidente del
Consiglio Comunale
del Comune di Ribera**

IL SOTTOSCRITTO _____ nato a _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. ____

CHIEDE DI POTER INTERVENIRE NELLA DISCUSSIONE SULL'ARGOMENTO

Presidio Ospedaliero di Ribera

DURANTE IL CONSIGLIO COMUNALE STRAORDINARIO APERTO DEL GIORNO 14/07/2016

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RISPETTARE LE REGOLE CHE VERRANO DIVULGATE PRIMA DELL'INIZIO DEI LAVORI DELLA SEDUTA CONSILIARE E DI ASSUMERSI LE RESPONSABILITA' SU QUANTO VERRA' ESPOSTO DURANTE IL PROPRIO INTERVENTO.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tutto il dibattito del C.C. sarà registrato e autorizza la registrazione, la conservazione e l'utilizzo della stessa. Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs 196/2003 il sottoscritto acconsente al trattamento dei suoi dati personali.

In fede,

(firma)

Ribera, _____

=====

COMUNE DI RIBERA

NUMERO E DATA PROTOCOLLO _____

ORA ARRIVO _____

Ufficio di Presidenza del Consiglio Comunale

Corso Umberto I, 92016 Ribera
Tel. 0925-561297 - Mail : presidenzaconsiglio@comunediribera.ag.it