

# Ambito Territoriale

Capofila Santa Maria Capua Vetere



Santa Maria C.V.



San Prisco



San Tammaro



Curti



Casapulla



S. Maria la Fossa



Grazzanise

PROT. 2048 DEL 18.01.2018

**Legge Regionale 23 ottobre 2007, n. 11 - testo vigente**  
“Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8.11.2000, n. 328”

## AVVISO PUBBLICO

**Per l'istituzione di consulte di ambito per gli anziani, gli  
immigrati,  
i minori e i diversamente abili**

L'Ambito Territoriale C8, in adempimento di quanto previsto dall'art. 10 co. 3 lett. e) del testo vigente della legge 23.10.2007, n. 11 e del verbale di Coordinamento Istituzionale del 17.01.2018

### RENDE NOTO

Che intende procedere alla istituzione, quali organismi permanenti di consultazione, delle seguenti consulte:

1. Consulta per gli anziani;
2. Consulta per gli immigrati;
3. Consulta per i minori;
4. Consulta per i diversamente abili.

Possono presentare domanda per far parte di una o più delle predette consulte:

1. i soggetti del terzo settore;
2. le organizzazioni sindacali;
3. le associazioni e gruppi informali
4. gli altri soggetti pubblici impegnati nella realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali.

I soggetti di cui ai punti 1, 2, 3 e 4 potranno presentare domanda per far parte di una o più delle predette consulte purché siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. operino o abbiano sede legale in uno dei Comuni associati dell'Ambito C08;
2. siano attivi nell'area di intervento della consulta prescelta;
3. il delegato non rappresenti più di un ente all'interno della stessa consulta.

I soggetti interessati devono presentare domanda di adesione su modulo appositamente predisposto, allegando allo stesso la seguente documentazione:

- copia dello statuto;
- curriculum dal quale si evincano le attività svolte in favore dell'area di intervento della consulta prescelta;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante.

Il modulo, debitamente compilato e firmato, ed i relativi allegati, in busta chiusa recante mittente e dicitura "Ambito territoriale C08. Richiesta di partecipazione alla Consulta per \_\_\_\_\_ (*Specificare la consulta cui si intende aderire*)", si possono presentare entro le ore 12 del giorno 16.02.2018 in una delle seguenti modalità:

- A) consegna all'Ufficio Protocollo del Comune di Santa Maria Capua Vetere negli orari di apertura al pubblico;
- B) per posta con raccomandata A/R indirizzata a Comune di Santa Maria Capua Vetere, Ufficio Protocollo, Via Albana ex Palazzo Lucarelli, Santa Maria Capua Vetere;
- C) tramite pec all'indirizzo: protocollo@santamariacv.postecert.it.

Qualsiasi sia la modalità di presentazione prescelta fa fede il timbro apposto dall'ufficio Protocollo del Comune.

In caso di adesione a più di una Consulta, è necessario presentare un modulo e relativi allegati per ogni adesione.

Al termine del periodo utile per la presentazione delle richieste di adesione, l'Amministrazione, dopo averne vagliato i requisiti di accesso, procederà alla nomina dei componenti e alla costituzione delle 4 Consulte. I componenti partecipano alle attività delle Consulte a titolo volontario e gratuito e, come primo impegno, procederanno alla redazione di una bozza di regolamento per il funzionamento delle Consulte da sottoporre all'attenzione del Coordinamento Istituzionale. Nelle more della definizione del relativo regolamento, i lavori delle 4 Consulte saranno coordinati dal Coordinatore dell'Ufficio di piano.

Informazioni e chiarimenti possono essere richiesti agli uffici servizi sociali dei Comuni associati dell'Ambito C08 ed all'ufficio di piano presso il Comune di Santa Maria Capua Vetere.

Il Modulo per la presentazione dell'istanza è disponibile sul sito <http://www.comune.santa-maria-capua-vetere.ce.it/>.

S. Maria C.V., 18 gennaio 2018

**Il Sindaco del Comune capofila di S. Maria C.V.  
Avv. Antonio Mirra**

Al Sindaco del Comune di Santa Maria Capua Vetere, Capofila  
Dell'Ambito territoriale C08

Modulo di adesione alla Consulta per \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (nome/cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa)

[  ] della Cooperativa (indicare sigla e denominazione) \_\_\_\_\_

[  ] dell'Associazione (indicare sigla e denominazione) \_\_\_\_\_

[  ] di altro soggetto del terzo settore (specificare e indicare sigla e denominazione) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

legale rappresentante (nome e cognome) \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

[  ] rappresentante del gruppo (indicare sigla e denominazione) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

legale rappresentante (nome e cognome) \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di aderire alla (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa )

- [...]1. *Consulta per gli anziani;*
- [...]2. *Consulta per gli immigrati;*
- [...]3. *Consulta per i minori;*
- [...]4. *Consulta per i diversamente abili.*

*dell'Ambito territoriale C08, capofila il Comune di Santa Maria Capua Vetere.*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

### DICHIARA

- che il soggetto che rappresenta è attivo nell'area \_\_\_\_\_
- che il soggetto che rappresenta ha sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_
- che il soggetto che rappresenta è operativo nel Comune di \_\_\_\_\_
- che non rappresenta più di un Ente nell'ambito della stessa Consulta.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Dichiara, inoltre, che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata ai seguenti recapiti:

indirizzo mail \_\_\_\_\_

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

### Elenco allegati

- copia dello Statuto
- curriculum dell'Ente
- copia del documento di identità in corso di validità
- altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_