



COMUNE DI VITA

(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE AL BILANCIO PARTECIPATO

DATI ANAGRAFICI

PERSONA FISICA (Se ad effettuare la proposta per il bilancio partecipato è un minore di anni 18, è necessaria la firma di un genitore per permettere il trattamento dei dati personali)

Cognome: _____ Nome: _____ Nato/a a: _____
_____ prov.: _____ il: _____ età: _____ sesso _____ Indirizzo: _____

E - mail: _____ Pec: _____
Recapito telefonico _____ cellulare: _____

SOCIETA'/ASSOCIAZIONE

Ragione sociale: _____ Sede legale: _____ sede
operativa: _____ recapito telefonico: _____ indirizzo: _____
Codice fiscale /Partita iva _____

E -mail: _____ pec: _____

Ogni soggetto interessato al processo di partecipazione potrà presentare una sola scheda di partecipazione e una sola proposta, osservazione ovvero progetto riferita all'area tematica individuata dalla G.M. n. 75 del 10.09.2025

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/La sottoscritto/a _____
compiutamente informato/a

- Acconsente
- non acconsente al trattamento dei propri dati personali e

- Autorizza
- non autorizza il Comune di Vita all'invio di informazioni e

aggiornamenti nel merito del percorso partecipato mediante i recapiti sopra indicati (posta elettronica, fax, etc.)

Data _____ Firma _____

per il minorenne firma di un genitore _____

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE AL BILANCIO PARTECIPATO

Proponente:

Area Tematica:

Descrizione del progetto:

Stima dei costi e dei tempi di realizzazione:

Eventuali allegati: foto, presentazioni, materiali in formato digitale, etc. (elenco)

Allega

- **Copia del proprio documento di riconoscimento**

Data _____

Firma _____