

	AI SINDACO del Comune di Coccaglio Ufficio Segreteria	
--	--	--

CANDIDATURA AL RICONOSCIMENTO BENEMERENZE

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Comunica

Che il sig./sig.ra _____ (NOME E COGNOME PER ESTESO) con la sua opera ha contribuito a dare lustro al Comune di Coccaglio.

BREVE cenno biografico del soggetto ritenuto meritevole del riconoscimento (minimo 5 righe descrittive)

natura dell'attività svolta e delle particolari benemerienze acquisite

ALLEGARE eventuali testi, riproduzione di opere, ecc. indicativi del percorso artistico del soggetto ed eventuali articoli, recensioni ecc. che ne segnalano l'attività.

N.B. SI RICORDA CHE LA SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE È IL GIORNO 11/11/2025 ALLO ORE 12:00.

I settori di attività valutabili ai fini dell'assegnazione sono i seguenti:

- Arte (scultura, pittura, disegno, nuove tecniche espressive, grafica, fotografia)
- Musica e spettacolo
- Letteratura
- Ricerca storica e saggistica
- Giornalismo
- Conservazione e tutela del patrimonio (storico – artistico – ambientale)
- Promozione di eventi (anche di argomento scientifico)
- Iniziative di sostegno alla politica di valorizzazione del territorio
- Promozione dello sport
- Iniziative di carattere sociale
- Iniziative solidaristiche

Informativa sul trattamento dei dati personali <small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Firma