



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI  
INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL TAVOLO DI CONSULTAZIONE  
PERMANENTE PER LA PROMOZIONE DEI DIRITTI E LA TUTELA DELLE  
PERSONE LGBTIQA+

Alla Regione Toscana  
Direzione Istruzione, formazione,  
ricerca e lavoro  
Settore Tutela dei Consumatori  
Utenti-Politiche di genere-  
Promozione della cultura di pace  
Piazza dell'Unità Italiana, 1  
50123 Firenze  
pec.regionetoscana@postacert.toscana.it

**\* sottoscritt\***

**Luogo e data di nascita**

**Con sede: (Via/Piazza; Cap; Città;  
Prov.)**

**codice fiscale**


**CHIEDE**

- di partecipare al Tavolo di consultazione permanente per la promozione dei diritti e la tutela delle persone LGBTIQA+ e a tale scopo

**DICHIARA**

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi, all'occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:

- di prendere atto che la non veridicità delle presenti dichiarazioni, e di quanto indicato nella scheda allegata, comporterà la decadenza dalla partecipazione, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere informat\*, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- che il soggetto che partecipa alla manifestazione di interesse è:

[ ] Legale rappresentante o persona da questi delegata dell'Associazione o altro Organismo, anche non riconosciuto (denominazione): \_\_\_\_\_;

[ ] Referente territoriale dell'Associazione o altro Organismo, anche non riconosciuto (denominazione): \_\_\_\_\_;

C.F./P.I. numero: \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)



**REGIONE TOSCANA**  
Giunta Regionale

**Allegato B**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI  
INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL TAVOLO DI CONSULTAZIONE  
PERMANENTE PER LA PROMOZIONE DEI DIRITTI E LA TUTELA DELLE  
PERSONE LGBTIQ+A

---

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**- che le associazioni o altro organismo, anche non riconosciuto indicati sono in possesso dei requisiti indicati al punto 3 dell'allegato A della D.G.R. n. 838/2021**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO**  
**(firma digitale)**

Documenti da allegare:

- copia dell'atto costitutivo;
- copia dello Statuto;
- copia atto dell'organo direttivo di designazione di un\* referente territoriale (nel caso la sede operativa non si trovi nel territorio toscano)