



COMUNE DI ITALA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

C.F.80007400833- P.IVA 01200850830 – C.C.P. N. 13989983 – C.A.P. 98025

Tel. 090/952155 fax 090/952116 – pec: protocollo@pec.comuneitala.it

DEMOCRAZIA PARTECIPATA

AVVISO

IL SINDACO

rende noto che, ai fini della destinazione dei fondi di cui all'art.6, comma 1, della L.R. n. 5/2014 (come modificata dall'art. 6, comma 2 della L.R. 9/2015), la quota del 2% (pari ad € 9.366,59) delle risorse di parte corrente trasferite dalla Regione Siciliana a questo Ente, relativa all'esercizio finanziario 2017, dovrà essere spesa con forme di democrazia partecipata, utilizzando strumenti che coinvolgano cittadinanza per la scelta delle azioni di interesse comune.

Si invitano, pertanto, tutti i cittadini residenti ad Itala ad esprimere la propria preferenza scegliendo una delle opzioni di cui alle seguenti aree tematiche:

1. Videosorveglianza territoriale.
2. Trasporto alunni.
3. Arredo balneare.

Il modulo, che può essere ritirato presso l'Ufficio Segreteria del Comune dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 ed il martedì ed il mercoledì anche dalle ore 14.30 alle ore 17.30 oppure può essere scaricato dal sito internet: www.comuneitala.it, dovrà essere consegnato all'ufficio protocollo entro e non oltre le ore 12:00 del 30-12-2017 oppure trasmesso all'indirizzo e mail o all'indirizzo pec nel medesimo termine, allegando copia del documento di riconoscimento valido.

Itala, 14-11-2017



Il Sindaco
Avv. Antonino Crisafulli

A handwritten signature in black ink, likely belonging to the Mayor, Antonino Crisafulli.

MODULO DEMOCRAZIA PARTECIPATA

per la destinazione dei fondi di cui all'art. 6 comma 1 L.R. n. 5/2014 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente in Via _____ Tel. _____

e mail _____

per la destinazione di cui all'art. 6 comma 1 della L.R. n. 5/2014 e ss.mm.ii. esprime la propria preferenza scegliendo una delle seguenti opzioni:

<input type="checkbox"/>	Videosorveglianza territoriale.
<input type="checkbox"/>	Trasporto alunni.
<input type="checkbox"/>	Arredo balneare.

Itala, _____

FIRMA

Si allega copia documento di riconoscimento valido.