



**COMUNE DI FRANCOFONTE
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA**

P.zza Garibaldi, 18 - 96015
82001050895

Cod. Fisc.

AVVISO PUBBLICO

VISŌ il Regolamento di Consiglio Comunale per il Bilancio Partecipativo, approvato con la delibera di Consiglio Comunale n. 29 del 29/18/2017, quale strumento per il coinvolgimento dei cittadini nella formazione delle scelte amministrative;

VISTO l'art. 6, comma 1 della L.R. 24/01/2014 n. 5 e ss.mm.ii.;

VISTA la D.M. n. 189 del 03/07/2024;

SI INFORMA LA CITTADINANZA

che tutti i soggetti interessati, in forma singola e associata di questo Comune, sono invitati a presentare proposte in relazione alle aree tematiche individuate con delibera di G.M. n. 189 del 03/07/2024 da finanziare con spesa corrente:

- 1. Eventi ed attività di promozione turistica e sociale: valorizzazione della realt  e delle potenzialit  folkloristiche, culturali e storiche;**
- 2. Aree sportive: manutenzione e mantenimento;**
- 3. Biblioteca e archivio comunale: pulizia e riordino.**

La somma destinata per l'anno 2024   pari ad **€ 10.362,00**;

Le proposte progettuali, e le relative schede di partecipazione, dovranno pervenire entro e non oltre le **ore 12.00 del 23/08/2024** mediante:

- consegna all' ufficio protocollo brevi manu;
- invio per posta a mezzo raccomandata A/R;
- a mezzo posta elettronica PEC: protocollo.generale@pec.comune.francofonte.sr.it;

La scheda di partecipazione pu  essere scaricata dal sito internet istituzionale;

Le proposte progettuali e le schede di partecipazione dovranno contenere la copia del documento di riconoscimento in corso di validit  di colui che redige la scheda e il progetto, a seconda se trattasi di singolo cittadino o rappresentante legale di Societ  o Associazioni;

Per qualsiasi informazione   possibile rivolgersi alla Responsabile del VII Settore – Settore Affari Generali.



Il Sindaco
Arch. Danilo Nunzio Lentini



Allegato B

COMUNE DI FRANCOFONTE

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

partecipazione all'avviso pubblico di democrazia partecipata.

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data di nascita _____ prov. _____ età _____

Indirizzo e città di residenza _____

e-mail _____ recapito Tel. _____

SOCIETA'/ASSOCIAZIONE

denominazione _____

sede legale _____ indirizzo _____

eventuale sede operativa _____

codice fiscale _____ e-mail _____

recapito Telef. _____

In riferimento all'avviso pubblico di cui in oggetto e ai fini della destinazione dei fondi di cui all'art.6 comma 1 della L.R. n° 5/2014 (come modificata dal comma 2 dell'art 6 della L.R. 9/2015, saranno elencate le risorse disponibili che comunque non potranno eccedere al limite minimo stabilite dalle norme vigenti.

Specificare l'area tematica

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Specificare dettagliatamente

Francofonte li _____

FIRMA
