



CITTA' DI TORINO

Servizio Centrale Gabinetto del Sindaco
U.O. Coordinamento di Comunicazione di Ente

29/08/23
AMMISSIBILE
Pgh

Prot. N. 3713 del 7/8/2023
Tit. 12 Cl. 50 Fasc. 3

Al Presidente
del Consiglio Comunale
Città di Torino

SEDE

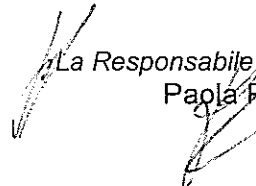
OGGETTO: Trasmissione Petizione al Consiglio Comunale (art. 12, c. 2 e 3, Statuto) presentata dai _____ avente per oggetto "Scivoli carrozzelle disabili" - prot. n. 3306.

Si trasmette in allegato la Petizione al Consiglio Comunale pervenuta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico, con un totale di n. 303 firme valide, raccolte conformemente a quanto previsto dal "Testo Unico delle Norme Regolamentari sulla Partecipazione, il Referendum, l'Accesso, il Procedimento, la Documentazione Amministrativa e il Difensore Civico" della Città di Torino.

Si prega cortesemente di far pervenire copia dell'invito, che verrà inviato al primo firmatario, al Servizio scrivente.

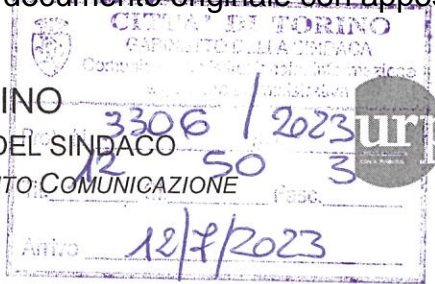
Si rimane a disposizione per ogni ulteriore informazione.

Distinti saluti.


La Responsabile di Unità Operativa
Paola Pigozzi



CITTA' DI TORINO
S.C. GABINETTO DEL SINDACO
U.O. COORDINAMENTO COMUNICAZIONE
DI ENTE



URP - INFORMACITTÀ
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
P.zza Palazzo di Città 9/a - 10122 TORINO
Tel. 011 011 23010 - 011 011 23014
Fax 011 011 23007

PETIZIONE AL CONSIGLIO COMUNALE

I sottoscritti titolari dei diritti di partecipazione rivolgono, ai sensi dell'art. 12^(*) dello Statuto della Città di Torino, la seguente petizione al Consiglio Comunale:

SCIOLTI PER CARROZZELLE DISABILI IN
ZONA VANCHIGLIA.
VIA ARTISTI ANGOLO VIA TARINO - VIA BALBO ANGOLO
VIA BAVA - VIA BALBO ANGOLO VIA VANCHIGLIA -
CORSO REGINA ANGOLO VIA MONTEBELLO - VIA SANTA
GIULIA ANGOLO VIA VANCHIGLIA (LATO FARMACIA E
CLINICA MAYOR) VIA ARTISTI ANGOLO VIA VANCHIGLIA -
CORSO SAN MAURIZIO ANGOLO VIA LORENZO MARTINI -
VIA GUASTALLA ANGOLO VIA BALBO
I BAR CON DEHOR CHE TENGONO PURE I
TAVOLI SUI MARCIAPIEDI DEVONO ESSERE
ELIMINATI

I sottoscritti tre firmatari, promotori della presente petizione, dichiarano, sotto la propria responsabilità, che le firme depositate sono raccolte nei modi e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni e sono autentiche.

FIRMA

FIRMA

FIRMA

Atto firmato alla presenza del
funzionario addetto al ritiro
Documento

Atto firmato alla presenza del
funzionario addetto al ritiro
Documento

Atto firmato alla presenza del
funzionario addetto al ritiro
Documento

Paola CAPPELLIN

Responsabile Servizi Comunicazione

Paola CAPPELLIN

Responsabile Servizi Comunicazione

Paola CAPPELLIN

Responsabile Servizi Comunicazione

N.B.

- Le firme di adesione devono essere raccolte sul retro del presente modulo - dopo aver autenticato le firme dei tre presentatori - sotto la responsabilità dei suindicati primi tre firmatari.
- Per gli ulteriori fogli di raccolta firme fotocopiare in fronte-retro il primo foglio con le firme autenticate.
- Le firme dei tre presentatori devono essere autenticate solo sul primo foglio.

N. TOT. FOGLI 33 + ORIGINALI

12.v, 50.v, 1/020.frii, 040.arm, 12.vf, 21.nd

Arrivo: AOO 040, N. Prot. 00009094 del 28/09/2023

RECAPITO E- MAIL DEI PRESENTATORI DEGLI ISTITUTI DI PARTECIPAZIONE

Al fine di rendere più agevoli e più rapide le comunicazioni fra l'Amministrazione e i cittadini presentatori della partecipazione in oggetto, si richiede di completare i propri dati con l'indicazione di un indirizzo e-mail di riferimento.

Tale modulo è allegato alla petizione presentata.

SCI VOLI CARROZZELLE DISABILI

PRESENTATORI

INDIRIZZO E-MAIL

Arrivo: AOO 040, N. Prot. 00009094 del 28/09/2023

12.v, 50.v, 1/020.frii, 040.arm, 12.vf, 21.nd