



## CRAM

Consiglio Regionale Abruzzesi nel Mondo



Allegato B "Proposta di nomina rappresentante in senso al CRAM e all'Osservatorio per l'Emigrazione"

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI RAPPRESENTANTI IN SENO AL CONSIGLIO REGIONALE DEGLI ABRUZZESI NEL MONDO (CRAM) E ALL'OSSERVATORIO PER L'EMIGRAZIONE EX L.R. 47/2004, ART. 4, COMMA 1, LETTERE D), E), L)**

*Spett.le Regione Abruzzo*

Dipartimento Sviluppo Economico – Turismo DPH

Servizio Programmazione e Promozione Turistica e Sportiva DPH001

Via Passolanciano, 75, 65124 Pescara

e-mail: [dph001@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dph001@pec.regione.abruzzo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di Legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_, e sede  
operativa in \_\_\_\_\_, partita IVA/C.F. \_\_\_\_\_, sito  
web \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_, Telefono  
\_\_\_\_\_.

in relazione all'AVVISO per la selezione di rappresentanti in seno al Consiglio Regionale degli Abruzzesi nel Mondo (CRAM) e all'Osservatorio per l'Emigrazione ex L.R. 47/2004, art. 4, comma 1, lettere d), e), l)

### PROPONE

Per la seguente categoria di soggetti ammessi a partecipare all'Avviso (barrare la casella d'interesse):

- Associazioni a carattere nazionale** che abbiano una sede permanente nella Regione Abruzzo e che operino in Italia e all'estero a favore degli emigrati e delle loro famiglie, come previsto dalla L.R. 47/2004 e ss.mm.ii., art. 4, comma 1, lett. d);
- Patronati** a carattere nazionale aventi sede nella Regione, come previsto dalla L.R. 47/2004 e ss.mm.ii., art. 4, comma 1, lett. e);
- Sindacati abruzzesi**, come previsto dalla L.R. 47/2004 e ss.mm.ii., art. 4, comma 1, lett. l);

il seguente rappresentante in seno al CRAM e all'Osservatorio per l'Emigrazione per la corrente Legislatura Regionale 2024-2029

<i>Nome e Cognome</i>	
<i>Ruolo</i>	
<i>Contatto e-mail</i>	
<i>Contatto telefonico</i>	

LUOGO E DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di firma olografa, allegare copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore