

Modulo di Domanda per le Associazioni

Al Signor Sindaco
Comune di Montecorvino Rovella
Piazza Padre Giovanni da Montecorvino
84096 - Montecorvino Rovella (SA)
pec: protocollo@pec.comune.montecorvinorovella.sa.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

DOMANDA DI CANDIDATURA
PER LA NOMINA A COMPONENTE DELLA CONSULTA PARI OPPORTUNITÀ

Il/La sottoscritto/a:

Nome

Cognome

Nato/a a il / /

Residente in

Località

Piazza/Via n.

In qualità di rappresentante/rappresentante legale/presidente dell'Ente/Associazione/Organizzazione (*specificare tipologia di soggetto associato e denominazione*)

.....

con sede a

Preso visione del Regolamento della Consulta Comunale Pari Opportunità approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 13 del 29 aprile 2015;

PRESENTA

la seguente candidatura per la nomina a componente della Consulta Pari Opportunità del Comune di Montecorvino Rovella:

Nome Cognome

Nato/a a il

Residente a alla via

Titolo di studio conseguito

Motivazioni della candidatura

.....

.....

.....

Allega:

- curriculum vitae et studiorum firmato del candidato, corredato della copia del documento di identità in corso di validità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale;

(luogo e data)

Timbro e firma del legale rappresentante
