

**ISTANZA DI ADESIONE ALLA “CONSULTA DELLE DONNE”
DEL COMUNE DI RIVOLI**

La sottoscritta

Cognome

Nome

Nata a

Prov.

il

Residente in

Prov.

Via

Telefono

E-mail

- Per delega dell'Associazione

- Per delega dell'organizzazione di categoria

- Singola cittadina

CHIEDE

Ai sensi del Regolamento della Consulta delle Donne del Comune di Rivoli (To), approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 30 del 28/4/2020 di aderire alla Consulta per la seguente motivazione:

Dichiara inoltre di aver acquisito le seguenti esperienze e/o di avere i seguenti interessi, in materia di tematiche femminili e/o sulla parità tra uomo e donna:

Si allega copia del documento di identità del soggetto sottoscrittore in corso di validità.

N.B. il seguente modulo, compilato e sottoscritto, può essere inoltrato a mezzo di posta elettronica certificata a: comune.rivoli.to@legalmail.it oppure consegnato all'ufficio protocollo del Comune unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Luogo

data

Firma
