

N.B. il seguente modulo, compilato e sottoscritto, deve essere inoltrato **esclusivamente a mezzo di posta elettronica certificata** a: [comune.rivoli.to@legalmail.it](mailto:comune.rivoli.to@legalmail.it)

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

La sottoscritta

Cognome

Nome

Nata a  Prov.  il

Residente in  Prov.

Via  n.

Contatti: telefono  e-mail

Per delega dell'Associazione

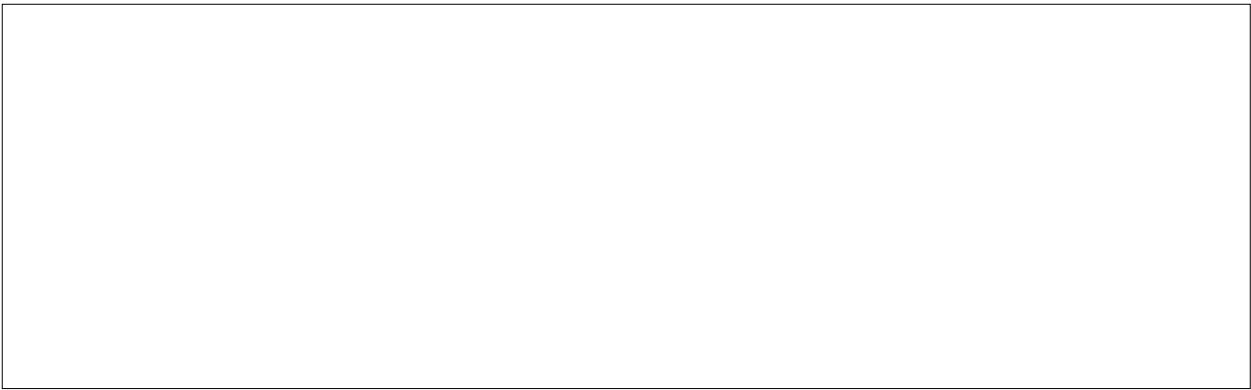
Per delega dell'organizzazione di categoria

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.**

Luogo  data

Firma

---