

MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULTA DELLE DONNE DEL COMUNE DI  
MONTEMARANO.

p.c. Al Sig. Sindaco del Comune di Montemarano  
al consigliere delegato alle politiche sociali  
all'assessore alle pari opportunità

Il sottoscritto/ a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n.telefono \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto il Regolamento delle Consulta e l' Avviso pubblico del \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA**

alla Consulta delle Donne del Comune di Montemarano

A tal fine

Dichiara sotto la sua responsabilità e, consapevole delle conseguenze anche penali in caso di dichiarazione mendace, di essere in possesso dei requisiti necessari per l'eleggibilità a consigliere comunale.

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N.196/2003 e del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali, nonché la diffusione degli stessi e di materiale fotografico o videovisivo per le finalità proprie e di promozione della consulta delle donne , sui siti internet. Sui media su opuscoli, ecc.

In fede \_\_\_\_\_

Montemarano lì