



Comune di Portopalo di Capo Passero

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Provincia _____
via _____ n. _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA

DEL COMUNE DI PORTOPALO DI CAPO PASSERO ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DEL
CONSIGLIO COMUNALE N. 37 DEL 3.12.2018.

Dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000:

DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALL'ATTO ISTITUTIVO APPROVATO CON
DELIBERAZIONE DEL
CONSIGLIO COMUNALE;

DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE LO STATUTO COMUNALE E IL REGOLAMENTO
DELLA CONSULTA ;

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI
STUDIO _____ ;

CHE LA PROPRIA PROFESSIONE E' _____ ;

Brevi note personali che giustificano la richiesta di adesione alla Consulta -

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER
FINALITA' STRUMENTALI ALL'ATTIVITA' DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE
INTERNO

Portopalo di Capo Passero li _____

Il Richiedente _____

Allegare copia del documento d'identità in corso di validità.