

# MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULTA DELLE DONNE E PARI OPPORTUNITÀ' DEL COMUNE DI CUSANO MUTRI

Al Sig. Sindaco del Comune di Cusano Mutri

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento della Consulta e il relativo Avviso Pubblico

## CHIEDE

- di partecipare alla Consulta delle Donne e delle Pari Opportunità del Comune di Cusano Mutri essendo residente e/o domiciliata nel Comune in parola;
- di partecipare alla Consulta delle donne e delle Pari Opportunità in quanto svolge attività lavorativa in questo Comune;
- di partecipare alla Consulta delle Donne e delle Pari Opportunità in quanto ha interessi di tipo sociale e culturale in questo Comune.

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione (quando ricorrano i casi di cui alle lettere "b" e "c").

Cusano Mutri, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega: copia Carta d'Identità