

OGGETTO: ISTANZA DI ADESIONE ALLA “CONSULTA PER LE PARI OPPORTUNITA E L’UGUGLIANZA DI GENERE” ai sensi del regolamento approvato con deliberazione di cc. n.36 del 27.11.2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il
_____ CF _____ residente a
_____ (_____) in Via _____ n. _____
in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell’Ente/Associazione _____
con sede in _____ P.Iva _____ Codice Fiscale
_____ Tel. _____,
email/PEC _____,

Visto il Regolamento della Consulta per le Pari Opportunità e l’Uguaglianza di Genere,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di seguito riportati:

- Di non aver riportato condanne penali;
- di essere un’associazione operante nel territorio del Comune di San Vito Lo Capo
- di aver preso atto del Regolamento della Consulta per le Pari Opportunità e L’uguaglianza di genere, approvato con deliberazione di CC. n.36 del 27/11/2024

A tal fine nomina i/le sotto elencati/e soci/e come aspiranti componenti, di cui n.1 effettivo e n.1 supplente:

1. Effettivo: _____ ;
2. Supplente: _____ ;
3. Eventuale riserva: _____ ;

CHIEDE

Di partecipare alla Consulta per le Pari Opportunità e L’uguaglianza di genere del Comune di San Vito Lo Capo.

San Vito Lo Capo, _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali, indicati nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento CE n. 679/2016.

San Vito Lo Capo, _____ FIRMA _____

La sottoscritta autorizza la diffusione dei dati personali e di materiale fotografico o video visivo per le finalità proprie e di promozione della Consulta delle Donne, su siti internet, opuscoli, documenti e media.

San Vito Lo Capo, _____ FIRMA _____