

**Al Sig. Sindaco del Comune di Fagnano
Castello**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA NOMINA DEI COMPONENTI
DELLA COMMISSIONE PER LE PARI OPPORTUNITÀ.**

Il/La sottoscritt _____, nat_ a_____

il _____ e residente a _____, Via _____ n° _____

Tel _____ Cellulare _____

e-mail _____ (per eventuali future comunicazioni)

Chiede

di essere nominat_ quale componente, a titolo individuale, della Commissione di cui all' oggetto.

All' uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- di svolgere attualmente l'attività di _____

- di aver svolto in passato l'attività di _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Dichiara, inoltre (descrivere l'attività sociale che si svolge e/o l'appartenenza ad associazioni compatibili con i fini della Commissione Pari Opportunità):

Allega:

- documento di identità.

Fagnano Castello, li _____

Firma
