

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA DELLE DONNE
DEL COMUNE DI CAMPAGNOLA EMILIA**

PRIMA ADESIONE

RINNOVO

Al Sindaco del
Comune di Campagnola Emilia

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____ Provincia _____

residente a _____ via _____

n° .telefono _____ e-mail. _____

CHIEDE

- di partecipare alla Consulta delle Donne in quanto residente in questo Comune;
- di partecipare alla Consulta delle Donne in quanto domiciliata in questo Comune;
- di partecipare alla Consulta delle donne in quanto svolge attività lavorativa in questo Comune;

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 di cui agli artt. 60 e 63 del D.lgs. 267/2000;

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 dell'attività della Consulta delle donne.

Luogo e Data

Firma¹

¹ Allegare alla richiesta copia di un documento di identità