

Al Comune di Napoli  
Al Presidente della Municipalità 2

Istanza di adesione alla Consulta della Notte

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_,

in qualità di:

Singolo cittadino

Legale rappresentante di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale. \_\_\_\_\_

Letto il Regolamento della Consulta della Notte

C H I E D E

di aderire alla Consulta della Notte della Municipalità 2

A tal fine allega:

- copia dell'atto costitutivo e di eventuale statuto;
- dichiarazione del l.r.p.t., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, che non sussistono a suo carico né a carico degli associati procedimenti e/o provvedimenti penali ai sensi della normativa vigente e che non sussistono a suo carico né degli associati liti civili ovvero amministrative passate in giudicato contro il Comune di Napoli.
- copia di un documento di identità in corso di validità

-----  
(firma leggibile)