

**Al Presidente della Municipalità 4
Via Emanuele Gianturco 99 - Napoli**

Oggetto: richiesta iscrizione Consulta Pari Opportunità.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ alla via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____
nella sua qualità di legale rappresentante della Associazione/Organismo: _____
_____ con sede in _____ alla
via _____ n. _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
eventuale *Url del Blog / web* _____
aree sociali per la quali ci si adopera _____

Chiede

avendo preso visione del Regolamento approvato con deliberazione di Consiglio Municipale n. 4 del 4/03/2014, l'iscrizione alla Consulta delle Pari Opportunità della Municipalità 4; consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi del D.P.R. 445/2000

Dichiara

che l'Associazione/Organismo possiede i requisiti previsti per l'iscrizione alla Consulta delle Pari Opportunità di cui al Regolamento approvato con delibera di Consiglio municipale n. 4 del 4/03/2014;

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente l'eventuale perdita dei requisiti richiesti all'Ufficio in indirizzo, per i provvedimenti consequenziali;

che l'Associazione/Organismo ha sede nel territorio della Municipalità 4, ovvero opera nel territorio della Municipalità medesima.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Atto costitutivo in copia;
2. Statuto o Accordo Istitutivo in copia;
3. Elenco dei soci che ricoprono cariche elettive, debitamente sottoscritto;
4. Relazione con relativa documentazione comprovante le attività svolte, relative ai progetti inerenti alle pari opportunità;
5. Fotocopia codice fiscale Associazione/Organismo;
6. Fotocopia Carta d'Identità del legale rappresentante:

Napoli, _____

Firma