

Al Comune di Napoli Municipalità 5

Via Morghen, 84

80129 Napoli

OGGETTO: Istanza per la selezione a partecipare alla Consulta delle Pari Opportunità della Municipalità 5.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,

il _____, residente in _____, alla via _____,

C.A.P. _____ rappresentante legale di _____

letto il Regolamento della Consulta delle Pari Opportunità

CHIEDE

di far parte della CONSULTA DELLEPARIOPPORTUNITA' della Municipalità 5.

A tal fine, allega:

- copia dell'atto costitutivo;
- copia dello statuto;
- fotocopia del documento di riconoscimento del legale rappresentante;
- relazione sull'attività svolta nell'anno di iscrizione e programma delle attività da svolgere.

Inoltre, illegale rappresentante, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

Napoli,

(firma leggibile e timbro)