

**AL Signor Sindaco del COMUNE DI
ALTAVILLA MILICIA**

***OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA COSTITUENDA CONSULTA COMUNALE
TERRITORIALE***

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
Via _____
Codice fiscale/ partita iva _____

CHIEDE

di aderire alla Consulta Comunale Territoriale.

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N. 445/2000

- Di essere residente nel Comune di Altavilla Milicia da almeno 3 anni;

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D. lgs196/93 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

Alla presente istanza allega:

Copia del documento di riconoscimento.