



Comune di Castagneto Carducci

Provincia di Livorno

Al Sindaco del Comune di
CASTAGNETO CARDUCCI

OGGETTO: Adesione alla Commissione Pari Opportunità

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

Il _____, residente in _____

Telefono _____ cell. _____ e mail _____

Facebook/ twitter ecc... _____

CODICE FISCALE _____

D I C H I A R A

Il proprio interesse a far parte della **Commissione Pari Opportunità**.

Motivazione _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

D I C H I A R O

Sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del suddetto D.P.R., che alla data odierna non sussistono cause di incandidabilità, di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 18/08/2000 n. 267 e s.m.i. (Capo II – artt. da 55 a 70).

Castagneto Carducci, li _____

FIRMA

Il presente modulo, compilato e sottoscritto, deve essere restituito a:

Uff. Protocollo via Marconi 4 - Castagneto Carducci

tel. 0565 778220 - fax 0565763845

mail: protocollo@comune.castagneto-carducci.li.it

Info: Ufficio Partecipazione sig.ra Teresa Tombesi

tel. 0565778276 mail: t.tombesi@comune.castagneto-carducci.li.it