

AL SINDACO DEL COMUNE DI CUSTONACI

ALL'ASSESSORE PARI OPPORTUNITA'

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

comunecustonaci@pec.it

OGGETTO: ISTANZA DI ADESIONE ALLA "CONSULTA DELLE DONNE" ai sensi del regolamento approvato con deliberazione di C.C. n. 50 del 29/12/2025

La sottoscritta _____ nata a _____ (____) il
_____ CF _____ residente a
_____ (____) in Via _____ n. _____
Tel. _____, email/PEC _____,

Visto il Regolamento della Consulta delle Donne e il relativo Avviso pubblico,

DICHIARA

- di non svolgere incarichi retribuiti per il Comune di Custonaci;
- di non trovarsi in condizione di incompatibilità e/o ineleggibilità secondo la normativa applicabile ai Consiglieri Comunali, art. 66/67 del Tuel;
- di aver preso visione del Regolamento della Consulta delle Donne approvato con deliberazione di CC. N. 50 del 29.12.2024;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____;

- di svolgere la seguente attività lavorativa _____
_____;

- di avere i seguenti interessi in ambito sociale e culturale:

_____;

- di avere svolto le seguenti esperienze significative in ambito sociale/culturale:

CHIEDE

- Di partecipare alla Consulta delle Donne del Comune di Custonaci in quanto:

- ☐ residente nel Comune di Custonaci;
- ☐ svolge attività lavorativa nel Comune di Custonaci;
- ☐ ha interessi di tipo sociale e culturale nel Comune di Custonaci.

Custonaci, _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali, indicati nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento CE n. 679/2016.

Custonaci, _____

FIRMA

La sottoscritta autorizza la diffusione dei dati personali e di materiale fotografico o video visivo per le finalità proprie e di promozione della Consulta delle Donne, su siti internet, opuscoli, documenti e media.

Custonaci, _____

FIRMA
