**- *Modulo di Domanda per le Associazioni, le Istituzioni scolastiche, le Organizzazioni sindacali e le Organizzazioni datoriali***

**Al Signor Sindaco**

**Comune di Massafra**

**Via Livatino, sn**

**CAP 74016 - Massafra (TA)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)**

**domanda di candidatura**

**per la nomina a COMPONENTE della commissione pari opportunità**

Il/La sottoscritto/a:

Nome ………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………..………………….

Cognome …………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….

Nato/a a ……………………………….………………………………………………………………………………….…………….. il ……. / …… / ……..

Residente in …………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….

Località …………………………………………………………………..…………………………………..…..…………………………………………………………………

Piazza/Via ……………………………………………………...……………………………………………………..…………. n. …………………….…………………….

In qualità di rappresentante/rappresentante legale/presidente dell’Ente/Associazione/Organizzazione (*specificare tipologia di soggetto associato e denominazione*) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………….

con sede a ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..

preso visione del Regolamento della Commissione Comunale Pari Opportunità approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 19 del 27.03.2019;

**PRESENTA**

la seguente candidatura per la nomina a componente della Commissione Pari Opportunità del Comune di Massafra.

Nome …………………………………………….. Cognome …………………………………………………………..

Nato/a a …………….. il ………………………………………………………………………

Residente a ………………. alla via ………………………………………………………………………………

Titolo di studio conseguito ……………………………………..…………………………………..………………………………………………………………………………….

Motivazioni della candidatura ……………………………….………………………………………………….…………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………...……………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….

Allega:

- curriculum vitae et studiorum firmato del candidato corredato della copia del documento di identità in corso di validità;

- fotocopia documento d’identità in corso di validità del Rappresentante Legale;

(luogo e data) ……………………………………………………………..

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_