

**Al Responsabile del 1° Servizio del 6° Settore
del Comune di Milazzo (ME)**

**OGGETTO: ADESIONE ALLA "CONSULTA DELLE DONNE"
E PARI OPPORTUNITA DEL COMUNE DI MILAZZO**

La sottoscritta _____
Nata a _____ prov. _____ il _____ residente a Milazzo
in Via _____ tel n. _____ e-mail _____

Visto il Regolamento Comunale e il relativo Avviso Pubblico

CHIEDE

- di partecipare alla "Consulta delle Donne" e delle Pari Opportunità del Comune di Milazzo essendo residente e/o domiciliata nel Comune in parola;
- di partecipare alla "Consulta delle Donne" e Pari Opportunità in quanto svolge attività lavorativa in questo Comune;
- di partecipare alla "Consulta delle Donne" e delle pari Opportunità in quanto ha interessi di tipo sociale e culturale in questo Comune;

Milazzo _____

Firma _____

Allega : copia del documento di identità

