

DOMANDA DI ADESIONE AL CONSIGLIO DI QUARTIERE

Al Sindaco del Comune di CASTIGLIONE COSENTINO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ alla via _____

nella qualità di: *(barrare una delle caselle sotto indicate)*

Residente nel quartiere _____

oppure

Titolare/ rappresentante dell'attività professionale/commerciale denominata _____

con sede nel Quartiere:

1	TORRE MAGNA – CENTRO - CROCEVIA
2	VALLE LA FONTANA – CAPITANO - SPINA
3	PARULLI
4	VUDA - FILARI
5	SANTA LUCIA – PRISTINI - QUALATA

(barrare il numero corrispondente al comitato di quartiere cui si intende aderire)

DICHIARA

Di voler aderire al Consiglio di Quartiere _____ sopra indicato.

(indicare il nome del quartiere al quale si intende aderire)

Allega:

- Fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore;
- Curriculum vitae;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei requisiti (Allegato 4);

Recapito Telefonico: _____

E-mail: _____

Addì

FIRMA