

Al Sindaco del Comune di Treviglio

CANDIDATURA A MEMBRO
DELLA COMMISSIONE COMUNALE PARI OPPORTUNITA'

Il/La
Sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in _____ n. _____
e-mail _____
contatto telefonico _____

CHIEDE

di essere nominato membro della Commissione Comunale Pari Opportunità.

Si espongono di seguito le ragioni dell'attenzione al tema:

Si allega un documento di identità.

Data

Firma