

Allegato B

Alla c.a. del Sindaco

Dell'Assessore per le pari opportunità

e p.c. RIP. III

### MODULO ISCRIZIONE CONSULTA DELLE DONNE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### C H I E D E

DI ADERIRE ALLA CONSULTA COMUNALE DELLE DONNE DI CARINI ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 12 del 18/02/2025

Dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n.445/2000:

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALLO STATUTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE N.12 DEL 18/02/2025
- DI AVERE LETTO IL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA DONNE
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003, SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE INTERNO

Carini li \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

L'elenco delle aderenti sarà aggiornato periodicamente e depositato presso gli uffici comunali competenti. L'adesione sarà formalmente accolta previa verifica dell'assenza di condizioni ostative.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Pari Opportunità del Comune di Carini oppure consultare il regolamento completo sul sito istituzionale.

Carini 21/07/2025