



**COMUNE DI LUCO DEI MARSI**  
Provincia L'Aquila

**Alla Sindaca del Comune di Luco dei Marsi**

**DOMANDA DI ADESIONE**  
alla CONSULTA DELLE DONNE DEL COMUNE DI LUCO DEI MARSI

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. ( )  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla Consulta delle Donne (*Rif. Del C.C. 22 - 11/19 prot.8031/21*) in quanto:  
(*barrare la casella di interesse*)

- residente nel comune di Luco dei Marsi
- domiciliata nel comune di Luco dei Marsi
- svolge attività lavorativa nel comune di Luco dei Marsi

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze anche penali in caso di dichiarazione mendace, di non essere interdetta o inabilitata, di non essere stata condannata ad una pena che comporti l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici; di non avere a proprio carico misure interdittive previste dalla legislazione antimafia; di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento che disciplina l'Organismo e di impegnarsi a rispettarlo.

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali, nonché la diffusione degli stessi e di materiale fotografico/audiovisivo per le finalità proprie e di promozione dell'attività della Consulta delle Donne.

Allega alla presente fotocopia di documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_