

# DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI TORRE DE' BUSI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_ ,  
domiciliato/a (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico personale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o firma di atti falsi, ai sensi degli Artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e 47 DPR445/2000,

## DICHIARA

- Di non appartenere a nessuna Associazione;
- Di appartenere alla seguente Associazione:  
\_\_\_\_\_
- Di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento delle Consulte Civiche;
- Dichiaro altresì di essere a conoscenza del Regolamento approvato con delibera C.C. n. ... del 30/07/2019;

## CHIEDE

A codesta Spett.le Amministrazione Comunale di far parte della **Consulta:**  
\_\_\_\_\_

Alla presente istanza allega:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento;

Torre de' Busi, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

Firma \_\_\_\_\_