



CONSULTA COMUNALE
DELLE DONNE
MEZZOJUSO

Al Sindaco del Comune di
Mezzojuso

Oggetto: Iscrizione alla Consulta Comunale delle Donne.

La Sottoscritta _____ nata il ____/____/____

in _____ e residente in Mezzojuso Via _____

Tel _____ Email _____

Chiede di essere iscritta alla Consulta delle Donne di Mezzojuso

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Allego fotocopia di un documento di identità valido.

Data ____/____/____

FIRMA
