

MODULO DI CANDIDATURA PER LA CONSULTA INTERCULTURALE DEL COMUNE DI ABBIATEGRASSO

Ente/Associazione

Nome dell'Ente/Associazione	
Indirizzo dell'Ente/Associazione	
Contatti dell'Ente/Associazione	
Tel	
Mail	

Referente

Cognome e Nome	
Data e Luogo di Nascita	
Indirizzo di Residenza	
Numero di Telefono	
Indirizzo E-mail	
Nazionalità	

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- ✓ Essere a conoscenza degli obiettivi e delle finalità della Consulta Interculturale.
- ✓ Impegnarsi a partecipare attivamente alle attività della Consulta.
- ✓ Autorizzare il Comune di Abbiategrasso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

_____, li _____

(Firma)

Allegati

* Copia di un documento di identità valido