Al Sig. Sindaco del Comune di Taurisano

Il /la sottoscritto/a ….....

nato/a a …..... il ….....

residente in …..... in Via ….....

tel. …..... email ….....

comunica

la propria disponibilità alla nomina quale componente del Comitato Consultivo e Propositivo per le Pari Opportunità.

A tal fine si allega:

- curriculum professionale;
- documento di identità.

Luogo e data ….....

Firma

….....