*BANDO PER LA ISTITUZIONE DELLA*

*COMMISSIONE PARI OPPORTUNITA’ DEL COMUNE DI MINERVINO*

# MODELLO DI DOMANDA

 Al Sindaco del Comune di

##  Minervino di Lecce

Io sottoscritto/a ……………………………………..nato/a a …………………………… Provincia …… il ………… Residente a…………………………………….via ……………………..……………… Tel ……………

presento la mia candidatura per essere nominato/a componente della Commissione Pari Opportunità istituita presso l’Amministrazione Comunale per la durata della legislatura 2024/2029

Si allega **curriculum vitae** sottoscritto e corredato di **fotocopia di documento di identità.**

Minervino di Lecce, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_