



All'Assessore alle Politiche Sociali
del Comune di Como

OGGETTO: Domanda di adesione alla Consulta delle Politiche Sociali.

Il/la sottoscritto/ta Presidente dell'Associazione denominata
..... visto il titolo II – capo 1° - art. 9 e 10 dello Statuto
del Comune di Como;

CHIEDE

Che l'Associazione venga ammessa
alla Consulta delle Politiche Sociali.

A TAL FINE DICHIARA

Che l'Associazione è iscritta all'Albo delle Associazioni e delle organizzazioni del Comune di
Como ;

Che l'Associazione ha sede in
via/piazza n°
Cell. Tel.
ed opera nell'ambito del territorio Comunale nel Settore
.....;

Che l'Associazione nomina il/la Sig/Sig.ra
quale proprio rappresentante all'interno della Consulta;

Che l'Associazione intende far parte della Consulta Area MINORI

Che l'Associazione intende far parte della Consulta Area ANZIANI

Che l'Associazione intende far parte della Consulta Area DISABILI

Che acconsente a ricevere la convocazione delle riunioni e delle iniziative che coinvolgono la
Consulta al seguente indirizzo:

E-mail

Luogo e Data

FIRMA
