



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA della CULTURA “ Co.Arte” di Vinovo

Al Sindaco _____

Al Responsabile Area Cultura _____

p.c. Assessore Cultura _____

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

in qualità di _____ dell'Associazione _____

avente sede in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____

CHIEDE

l'ammissione alla **Consulta comunale della cultura “ Co.Arte”**.

Con la presente domanda, l'Associazione _____
dichiara di aver letto e accettato il regolamento della Consulta “Co.Arte” e s'impegna a garantire
una presenza attiva e continuativa agli incontri e a tal fine.

INDICA

il/la Sig. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

tel. _____ quale rappresentante effettivo in seno alla Consulta.

chiede

e-mail _____

S'impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni.

Vinovo, _____

Firma _____