



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 _____

tel. _____ cellulare _____

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

CHIEDE

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

Dichiara di aver letto e accettato il regolamento della Consulta “Co.Arte”, allega curriculum personale provante interessi e competenze in ambito culturale e s'impegna a garantire una presenza attiva e continuativa agli incontri.

Chiede inoltre

che tutta la corrispondenza venga inviata al seguente recapito:

☐ _____

(indirizzo: Via, città, n. civico)

☐ e-mail _____

S'impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni.

Vinovo, _____

Firma _____



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

Nome e Cognome

1- Percorso scolastico e/o professionale

2- Motivazioni personali

3- Altro

Vinovo, _____

Firma _____