



Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: sport@comune.casalecchio.bo.it

pec:comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

**Domanda di iscrizione alla Consulta Comunale degli Stranieri e degli Apolidi**

Al Sindaco del Comune di Casalecchio di Reno

Io sottoscritta/o Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

Paese di origine \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

occupazione \_\_\_\_\_

luogo di lavoro \_\_\_\_\_

visto il Regolamento Comunale della Consulta Comunale dei Cittadini Stranieri e Apolidi

**CHIEDO**

di partecipare alla Consulta Comunale degli Stranieri e degli Apolidi.

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Note:**

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato