



**Città di Minerbio**

Bologna

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico  
del Comune di Minerbio  
Via G. Garibaldi, 44

comune.minerbio@cert.provincia.bo.it

**RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONSULTA DELLE DONNE  
DEL COMUNE DI MINERBIO**

**COGNOME**

**NOME**

**DATA DI NASCITA**

\_\_\_\_\_

☐ residenza/domiciliazione a Minerbio in via/Piazza \_\_\_\_\_

☐ (se non residente nel Comune di Minerbio) che svolge attività lavorativa a Minerbio o vi abbia interessi di tipo sociale e culturale

C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ADERIRE ALLA CONSULTA DELLE DONNE**

a tal fine dichiara a norma degli artt. 46 e seguenti del DPR n. 445/2000:

☐ di essere in possesso dei requisiti necessari per l'eleggibilità a Consigliere comunale di cui agli artt. 60 e 63 del D. Lgs. n. 267/2000;

☐ di aver letto, compreso e accettato il Regolamento per il funzionamento della Consulta delle donne del Comune di Minerbio approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 22 del 31/07/2026;

☐ di autorizzare il Comune di Minerbio al trattamento dei dati personali, nonché alla diffusione degli stessi e di materiale fotografico e/o video-visivo per le finalità proprie di promozione dell'attività della Consulta, ai sensi del GDPR 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**NB. se non firmato digitalmente, allegare copia del documento di identità**