

Al Comune di Napoli
Al Presidente della Municipalità 2

Istanza di adesione alla Consulta della Notte

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente in _____
_____, provincia di _____, in Via _____,

in qualità di:

Singolo cittadino

Legale rappresentante di _____

con sede in _____

via _____ n° _____

Cod.Fiscale. _____

Letto il Regolamento della Consulta della Notte

C H I E D E

di aderire alla Consulta della Notte della Municipalità 2

A tal fine allega:

- copia dell'atto costitutivo e di eventuale statuto;
- dichiarazione del l.r.p.t., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, che non sussistono a suo carico né a carico degli associati procedimenti e/o provvedimenti penali ai sensi della normativa vigente e che non sussistono a suo carico né degli associati liti civili ovvero amministrative passate in giudicato contro il Comune di Napoli.
- copia di un documento di identità in corso di validità

(firma leggibile)