



# COMUNE DI ISOLA DELLA SCALA

C.A.P. 37063 - PROVINCIA di VERONA - Cod. Fisc. 00457160232  
☎ 045/663 1911 - Fax 045/663 0170 - 🖨 [www.comune.isoladellascala.vr.it](http://www.comune.isoladellascala.vr.it)  
e-mail: [info@comune.isoladellascala.vr.it](mailto:info@comune.isoladellascala.vr.it)

Allegato 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INERENTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA LEGGE E DAGLI INDIRIZZI DEFINITI DAL CONSIGLIO COMUNALE.

Il SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_,

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

D I C H I A R A

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla legge e dagli indirizzi per la nomina e la designazione dei membri della commissione comunale per le pari opportunità approvati con deliberazione del Consiglio Comunale n. 59 del 19.06.2017;

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

FIRMA del CANDIDATO

\_\_\_\_\_

**Allegare**

**copia fotostatica del documento di identità**

**curriculum vitae**