

Al Comune di Milano
Area Municipio 6
Direzione

(Persona Fisica) Il/la sottoscritto/a nato/a a
il codice fiscale residente in via

(Persona Giuridica) Il/la sottoscritto/a nato/a a.....
il in qualità di legale rappresentante di
codice fiscale/partita IVA con sede in via
.....

D I C H I A R A

di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

Luogo, data

TIMBRO E FIRMA