

Al Comune di Milano  
Municipio 5  
Direzione Servizi Civici e Municipi  
Area Municipi – Ambito Coordinamento 1  
Unità Coordinamento Municipio 5  
Viale Tibaldi, 41  
20136 Milano

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov ..... il .....  
in qualità di legale rappresentante di .....  
C.F. .... P.IVA .....  
con sede legale in .....  
via ..... n. ....

**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 .....

**FIRMA**

.....