

Al Comune di Milano
Direzione Servizi Civici e Municipi
Ambito Coordinamento 2 – Municipio 8
Unità Coordinamento Municipio 8
Via Quarenghi, 21
Milano

(Persona Fisica)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a
....., il,
codice fiscale....., residente in, via

(Oppure)

(Persona Giuridica)

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

DICHIARA

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