

**AL COMUNE DI MILANO
AREA MUNICIPIO 8**

(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 e data _____

**TIMBRO DELL'ENTE E FIRMA
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**
