

AL COMUNE DI
MILANO MUNICIPIO 8
Via Quarenghi, 21
20151 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