AL MUNICIPIO 8 DI MILANO

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 ……..……...……

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