

Domanda di partecipazione alla selezione per la Commissione Pari Opportunità della Città di Sorso

Al Sig. SINDACO
del Comune di Sorso

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ e residente a
_____, via _____, n. _____
in _____ qualità _____ di _____ rappresentante
dell'Associazione/Istituzione/Organizzazione _____
_____:

PROPONE

La seguente candidatura per la selezione di componente della Commissione
Pari Opportunità

rappresentante Sanità

Sig.ra/Dott.ssa _____

Le proposte di candidatura segnalate dai legali rappresentanti delle associazioni ed organizzazioni, dovranno essere corredate da curricula e da fotocopia documento di identità del candidato proposto. Nel curriculum personale **devono** essere indicati il settore di lavoro, la qualifica, il titolo di studio, settore di competenza sulle pari opportunità (es.: condizione femminile in campo giuridico, economico, dell'impresitoria, della formazione, del lavoro, dei servizi sociali, del territorio e dell'ambiente, nonché in ulteriori ambiti di intervento riconducibili alle funzioni ed ai compiti della Commissione stessa).

LUOGO DATA

FIRMA