

**ISTANZA DI CANDIDATURA ALLA PRESIDENZA DELLA CONSULTA FEMMINILE COMUNALE**

**ALLA** Presidente Uscente Della Consulta Femminile

**AL** Settore Affari Istituzionali

**La sottoscritta**

**Cognome e nome:**

\_\_\_\_\_

**Nata a:** \_\_\_\_\_ **il:**

\_\_\_\_\_

**Residente in:** \_\_\_\_\_ **via/piazza:** \_\_\_\_\_ **n.**

\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_ **Tel./Cell.:**

\_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**In qualità di rappresentante designata di:**

**Organismo/Associazione/Partito/Gruppo:**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammessa a candidarsi alla carica di **Presidente** della Consulta Femminile Comunale del Comune di Siracusa.

**A tal fine DICHIARA:**

- di essere regolarmente designata quale componente della Consulta Femminile Comunale dal sopraindicato organismo/associazione;
- di accettare la candidatura e, in caso di elezione, l'incarico di Presidente della Consulta Femminile;
- di essere consapevole che l'incarico di Presidente dura in carica due anni per un solo mandato consecutivo, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento;
- di essere consapevole che l'incarico è completamente gratuito e non dà diritto ad alcuna retribuzione o indennità;
- di non aver ricoperto la carica di Presidente della Consulta Femminile nel precedente mandato;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità o decadenza previste dal Regolamento.

**Breve profilo / motivazione della candidatura:**

---

—

---

—

---

—

---

—

*La sottoscritta è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).*

Allega: copia documento di identità in corso di validità.

**Siracusa,** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile:** \_\_\_\_\_