

Al Sindaco del Comune di Sesto Fiorentino

**SCHEMA DI INTERESSE ALL'ADESIONE DELLA CONSULTA COMUNALE
"COMITATO UNITARIO ANTIFASCISTA"**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____

In qualità di:

Legale rappresentante dell' Associazione _____ iscritta
all'albo delle libere forme associative;

Legale rappresentante dell' Associazione _____ non
iscritta all'albo delle libere forme associative;

Cittadino in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2 comma 1 del regolamento degli Istituti
di Partecipazione;

D I C H I A R A

- Di voler aderire alla Consulta "Comitato Unitario Antifascista" di Sesto Fiorentino, costituita in
attuazione dei principi democratici ed antifascisti, fondanti della Costituzione italiana, ed ai sensi
dell'art. 7 dello Statuto e dall'art. 12 del Regolamento degli Istituti di Partecipazione del Comune di
Sesto Fiorentino.

- Di riconoscersi nei valori dell'antifascismo e nell'esperienza storica della lotta di liberazione
dell'Italia dal nazifascismo.

Firma

Data
