

Alla c.a. dell'Ufficio SUAP  
Del Comune di Formicola

**DOMANDA DI CANDIDATURA**  
**MEMBRI ESTERNI CONSULTA ATTIVITA' PRODUTTIVE E DEL COMMERCIO**

(Delibera Consiglio Comunale n.43 del 15/10/2019)

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n. ....  
recapito telefonico ..... email .....  
titolare dell'Attività .....  
P.IVA/COD.FISCALE .....  
con sede a Formicola in Via ..... n. ....

ESPRIMO LA VOLONTA' DI CANDIDARMI COME MEMBRO ESTERNO DELLA CONSULTA PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E DEL COMMERCIO (Delibera Consiglio Comunale n.43 del 15/10/2019).

Formicola, .....

Firma

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo le finalità dell'Ente (D.Lgs. 196 del 30/06/2003 modificato dal D.Lgs. 101 del 10/08/2018 e a livello europeo GDPR 2016/679).

Firma

.....