



# COMUNE DI MONTEMARCIANO

Provincia di Ancona

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
MONTEMARCIANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - STATO: \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Montemarciano,

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Consulta comunale dei Cittadini stranieri ed apolidi istituita e regolamentata con Deliberazione del Consiglio comunale n. 26 del 20 aprile 2010.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in regola con le norme che regolano il soggiorno dei Cittadini stranieri in Italia;
- 2) di non aver riportato condanne penali.

Montemarciano, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_