

MODULO ISCRIZIONE ASSEMBLEA DELLA CONSULTA GIOVANILE

Il /la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____, e residente a _____

_____ Provincia _____

via _____ n _____

Recapito telefonico _____

email _____

Da compilare solo in caso di richiedente di età inferiore agli anni 18

Il sottoscritto /a _____ nato/a

e residente a _____

Provincia _____

Via _____ n _____

in qualità di GENITORE/TUTORE di _____

**AUTORIZZA il proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione all' Assemblea della
Consulta Giovanile di Calatabiano.**

IN FEDE

CHIEDE

- ☐ DI PARTECIPARE ALL'ASSEMBLEA DELLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI DI CALATABIANO ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 32 DEL 26/11/2018

Dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n.445/2000:

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALLO STATUTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 32 DEL 26/11/2018
- DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE LO STATUTO COMUNALE e il REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO_____
- CHE LA PROPRIA PROFESSIONE E' _____

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003, SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER FINALITA' STRUMENTALI ALL'ATTIVITA' DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE INTERNO

CALATABIANO_____

Il /La Richiedente *

* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore