Comune di TRASACCO

Al Sindaco
Sig. Cesidio Lobene
Comune di Trasacco

OGGETTO: **Richiesta adesione alla Consulta dei Giovani del Comune di Trasacco.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Trasacco in Via _____ n._____

Telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

PRESENTA la propria candidatura come membro alla Consulta dei Giovani del Comune di Trasacco ai sensi dell'art 3 del Regolamento della Consulta dei Giovani, così come deliberato dal Consiglio Comunale con delibera C.C. n. 31 del 23-07-2012.

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

- Di possedere i requisiti del Regolamento della Consulta dei Giovani;
- Di essere disponibile ad osservare lo Statuto Comunale ed il Regolamento della Consulta dei Giovani;
- Di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed attività promosse dalla Consulta;

Ai sensi del D.Lgs n.196/2003 di autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del Comune e per uso esclusivamente interno.

Allegati:

- ☐ Documento di identità
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ ……..

Data_____ Firma_____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTE INOLTRATE DA MINORI DI ETÀ.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Trasacco in Via _____ n._____

Telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

In qualità di **GENITORE/TUTORE** di _____

Autorizza il proprio figlio ad inoltrare la richiesta di iscrizione/adesione alla Consulta dei Giovani di Trasacco.

Trasacco lì _____

in fede

_____