

MODULO ISCRIZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE
(Schema per il cittadino)

**Al Sindaco
del Comune di Aliminusa**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Provincia _____ in
via _____ n. _____ Recapito telefonico _____
e-mail _____

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

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ Provincia _____ in
via _____ n. _____ in qualità di GENITORE/TUTORE

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Aliminusa.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del genitore.

IN FEDE _____

CHIEDE

di aderire alla Consulta Comunale di Aliminusa ai sensi dell'art. 4 del regolamento costitutivo approvato con delibera di Consiglio Comunale n° 4 del 22/02/2021 e, successivamente, modificato e integrato con delibera di Consiglio Comunale n° 29 del 01/12/2021.

Dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR n.445/2000, di possedere i requisiti richiesti dallo Statuto della Consulta Giovanile di Aliminusa.

Autorizza, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003, il trattamento dei dati personali ai fini del procedimento che viene attivato con la presente istanza.

Inoltre, il richiedente allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Aliminusa, li _____

Il Richiedente
