



COMUNE DI VALVERDE

(Provincia di Catania)

Allegato "A"

Comune di Valverde

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

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

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 alla Consulta Giovanile del Comune di Valverde.

IN FEDE

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI DEL COMUNE DI VALVERDE ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. ____ DEL _____

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALL'ATTO ISTITUTIVO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE
- DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE LO STATUTO COMUNALE e il REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE
- 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

Valverde _____

Il Richiedente *

* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore
Allegare copia del documento di identità in corso di validità.