



Comune di Grotte

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

Residente in **GROTTE** Prov Agrigento in Via _____ N _____

e-mail _____ Tel _____

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente a **GROTTE** Prov Agrigento

Via _____ N _____ nella qualità di genitore di _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Grotte

Firma genitore _____

CHIEDE

di partecipare alla Consulta Giovanile istituita con deliberazione del Consiglio Comunale n°45 del 07/11/2018 "Regolamento generale per l'istituzione ed il funzionamento di consulte e gruppi di lavoro";

Dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 1.445/2000 di:

- possedere i requisiti previsti dal Regolamento viste le determinate del Presidente del Consiglio Comunale prot. n.4995 del 22/04/2021 e prot. n.5562 del 04/05/2021; e, più precisamente,

- di avere età compresa da 14 e i 29 anni compiuti;

- cittadino residente a Grotte;

- di non ricoprire cariche di Consigliere e di Amministratore Comunale;

Dichiara altresì che aderendo alla Consulta Giovanile intende:

- sottoscrivere integralmente il Regolamento della Consulta Giovanile;

- impegnarsi a partecipare alle assemblee e alle attività promosse dalla Consulta;

- autorizzare il responsabile della Consulta a convocarmi a mezzo email e/o cellulare:

In definitiva autorizza ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 e ss.mm.ii. al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del Comune e della Consulta per uso esclusivamente interno.

Grotte lì _____

Il Richiedente

Allegare documento di riconoscimento valido
