Comune di Gasperina

(Provincia di Catanzaro)

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA *CONSULTA GIOVANILE*

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il ___/____/_____, e residente a _____ (____) in via _____ n°_____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Compilare dal genitore/tutore solo nel caso in cui il richiedente è di età inferiore agli anni 18

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il ___/____/_____, e residente a _____ Provincia _____

in via _____ n°_____

in qualità di GENITORE/TUTORE di _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a ad inoltrare la richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Gasperina

IN FEDE

_____

C H I E D E

di partecipare alla consulta giovanile di Gasperina istituita con deliberazione del consiglio comunale n°52 del 6/11/2014.

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

- di possedere i requisiti richiesti dall'atto istitutivo approvato con deliberazione n°52 del 6/11/2014.
- di essere disponibile ad osservare lo statuto comunale e il regolamento della consulta giovanile.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (o eventuale professione) _____

Ai sensi del D.LGS n°196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno.

Il Richiedente

Gasperina ____/____/_____ _____

https://www.facebook.com/consultagiovanilegasperina

consultagasperina@gmail.com