

MODULO DI ISCRIZIONE alla CONSULTA GIOVANILE

Al Sindaco
Dott. Giosué Maniaci

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
Residente a _____ Provincia _____
in Via _____ Nr. _____
e-mail _____ Tel _____

Da compilare solo in caso di richiedente minorenni

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente a _____ Provincia _____
Via _____ N° _____
nella qualità di genitore di _____ AUTORIZZA il proprio
figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Agrigento

Firma genitore _____

CHIEDE

di partecipare alla Consulta Giovanile istituita con deliberazione del Consiglio Comunale n° 58 del 30/12/2024.

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

possedere i requisiti previsti dal Regolamento approvato dal CC 58 del 30/12/2024 e, più precisamente,

- di avere età compresa da 16 e i 35 anni compiuti;
- di trovarsi in una delle categorie (segnare con una X):
 - cittadino residente a Terrasini;
 - cittadino domiciliato a Terrasini;
- 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.

data _____

Firma del Richiedente

Allegare documento di riconoscimento valido