

Al Sindaco o suo delegato alle politiche Giovanili  
Al Comitato Esecutivo della Consulta Giovanili

### MODULO DI ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

In qualità di GENITORE/TUTORE di \_\_\_\_\_ AUTORIZZA il  
proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovani di

IN FEDE  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI DI  
ISTITUITA CON DELIBERAZIONE del

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI DALLO STATUTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N.84 DEL 22.12.2020
- DI ADERIRE ALLA CONSULTA GIOVANILE DEL COMUNE DI FAVARA
- DI SOTTOSCRIVERE INTEGRALMENTE LO STATUTO DELLA CONSULTA GIOVANILE
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITA' PROMOSSE DALLA CONSULTA
- DI VOLER RICEVERE LE CONVOCAZIONI ALLE RIUNIONI DELLA CONSULTA VIA MAIL E/O CELLULARE.

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003e successive modifiche, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del Comune per uso esclusivamente interno

Il \_\_\_\_\_

Il Richiedente

✓ Per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore