

AL PRESIDENTE
DELLA CONSULTA DEI GIOVANI
DEL COMUNE DI TRECATELLI

AL SINDACO
DEL COMUNE DI TRECATELLI

****OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONSULTA DEI GIOVANI****

Il/La sottoscritto/anato/a a il
.....residente a in via n.
C.F.....e-mail.....

oppure

Il/La sottoscritto/aRappresentante dell'Associazione
.....c.f. con sede in Trecastelli,
via.....nato/a a ilresidente a
.....via.....Tel.....Email.....
.....

CHIEDE

di far parte della CONSULTA DEI GIOVANI COMUNALE istituita da codesto Comune con
Deliberazione del Consiglio Comunale n. 42 del 16-11-2020

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 455/2000:

- di essere residente / di avere sede nel Comune di Trecastelli (AN);

- di aver preso visione del Regolamento della Consulta dei Giovani Comunale (reperibile sul sito: www.comune.trecastelli.an.it);

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;

(facoltativo)

- che la propria professione è: _____; *(facoltativo)*

- che l'Associazione rappresentata ha le seguenti finalità:
_____; *(specificare)*

- che l'Associazione sarà rappresentata in seno alla Consulta da:
_____; *(specificare)*

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Alla presente istanza si allega copia del documento di riconoscimento.

Data: _____

Firma: _____