

# COMUNE DI TORRETTA

Città Metropolitana di Palermo

All'Assessore alle Politiche Giovanili  
Al Presidente della Consulta Giovanile

## MODULO ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Num. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di GENITORE/TUTORE di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** il proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Torretta.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

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

### CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA GIOVANILE DI TORRETTA ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE del 16.10.2018.

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DAL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL 16.10.2018;
- DI ADERIRE ALLA CONSULTA GIOVANILE DEL COMUNE DI TORRETTA E DI SOTTOSCRIVERE INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE;
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA;
- DI VOLER RICEVERE LE CONVOCAZIONI ALLE RIUNIONI DELLA CONSULTA VIA MAIL E/O CELLULARE.

SI ALLEGA UNA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

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

TORRETTA, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente \* \_\_\_\_\_

\* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore