



COMUNE DI ALMESE
CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

MODULO ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il /la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____, e residente a _____ Provincia _____

via _____ n _____

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 Giovani di Almeze.**

IN FEDE

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI DI ALMESE ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI
CONSIGLIO COMUNALE N. 31 del 30/11/2020

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DAL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 31 del 30/11/2020
- DI IMPEGNARSI AD OSSERVARE IL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA

Ai sensi del Regolamento 27/04/2016 n° 679, SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE INTERNO

Almeze, _____

Il Richiedente *

* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore