



CITTÀ DI CHIVASSO

Modulo B - Adesione alla Consulta Giovanile del Comune di Chivasso

CANDIDATURE SPONTANEE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____
n. _____, Telefono _____ (recapito telefonico indispensabile)
e-mail _____ Codice fiscale _____

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ e residente
a _____ in via _____ n. _____ in qualità di
GENITORE/TUTORE di _____ AUTORIZZA il
richiedente ad inoltrare istanza di iscrizione alla Consulta Giovanile del Comune di Chivasso.

Firma genitore/tutore _____

CHIEDE

Di aderire all'Assemblea della Consulta Giovanile di Chivasso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento della Consulta Giovanile così come deliberato dal Consiglio Comunale con atto n. 34 del 13.03.2019.

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

- Di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento della Consulta Giovanile;
- Di impegnarsi ad osservare il Regolamento della Consulta Giovanile;
- Di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- Che la propria professione è _____

Al seguente modulo è necessario allegare copia di un documento di identità del richiedente ed in caso di minorenni anche del tutore/genitore.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno.

Data _____

Firma * _____

*per i minorenni è richiesta la firma del genitore/tutore