CITTÀ DI BRA

PROVINCIA DI CUNEO

RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE DELLA CITTA' DI BRA

Il/la sottoscritto/a_____

Nato a_____Prov._____il _____

residente a BRA in via _____

oppure, se non residente a Bra, residente a_____

e *(indicare una delle seguenti opzioni):*

a) frequentante il corso di studi _____

presso *(indicare l'Istituto Scolastico o Universitario)* _____

b) iscritto dall'anno_____alla Associazione _____

Con sede a Bra in Via/P.zza _____

CHIEDE

Di essere inserito quale componente dell'Assemblea della Consulta Comunale Giovanile della Città di Bra, come previsto dal relativo vigente Statuto.

INDICA

I seguenti recapiti cui inviare le convocazioni:

_____

_____

Tel._____E-mail _____

DICHIARA

Di aver preso visione del vigente Statuto della Consulta Giovanile.

ALLEGA

- Fotocopia documento d'identità e C.F. del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la Libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: https://www.comune.bra.cn.it/it/privacy).

Bra,

Il Richiedente (*firma leggibile*)

_____