



COMUNE DI MONTESANO SALENTINO

PROVINCIA DI LECCE

Al Sig. Sindaco o suo delegato alle
Politiche Giovanili
del Comune di Montesano
Salentino

MODULO ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE COMUNALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____, in via _____, n° _____

Recapito telefonico _____

E – mail _____

Pec _____

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

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ a _____ il _____

_____ e residente a _____, Prov. _____ in via _____

_____ n. _____ in qualità di genitore/tutore di _____

AUTORIZZA il proprio figlio a inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile Comunale di Montesano Salentino.

In fede

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA GIOVANILE COMUNALE DI MONTESANO SALENTINO
ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. ____ del _____

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

- 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

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.

Montesano Salentino, lì _____

Il Richiedente *

* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore