



COMUNE DI SANTA VENERINA

Città Metropolitana di Catania
Settore II Servizio I

Al Sindaco
del Comune di Santa Venerina

MODULO ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, Residente in _____ Provincia _____

In Via _____ Num. _____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

e-mail _____

PEC _____

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

e residente in _____ Provincia _____

via _____ n. _____

In qualità di GENITORE/TUTORE di _____ AUTORIZZA il proprio figlio
ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile Comunale di Santa Venerina.

IN FEDE

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO ALLA CONSULTA GIOVANILE COMUNALE DI SANTA VENERINA ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 73 DEL 29/12/2006.

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALLO STATUTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI C.C. N. 49 del 18/07/2017.
- DI ADERIRE ALLA CONSULTA GIOVANILE DEL COMUNE DI SANTA VENERINA E DI SOTTOSCRIVERE INTEGRALMENTE LO STATUTO DELLA CONSULTA GIOVANILE.
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITA' PROMOSSE DALLA CONSULTA.
- DI VOLER RICEVERE LE CONVOCAZIONI ALLE RIUNIONI DELLA CONSULTA VIA MAIL E/O CELLULARE.
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO _____
- CHE LA PROPRIA PROFESSIONE È _____

Santa Venerina, lì _____

Il Richiedente*

*Per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore
Allegare copia Documento D'Identità