



# COMUNE DI BORTIGALI

Provincia di Nuoro

## MODULO ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, e residente/ domiciliato 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/domiciliato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di GENITORE/TUTORE di \_\_\_\_\_ AUTORIZZA il proprio figlio ad  
inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovani di Bortigali.

IN FEDE

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI DI BORTIGALI ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 31 del 28.12.2022

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALLO STATUTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 31 DEL 28.12.2022
- DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE IL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003, SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE INTERNO

BORTIGALI \_\_\_\_\_

Il Richiedente \*

\_\_\_\_\_

\* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore