

Spett.le Assessorato alle Politiche Giovanili del Comune di

Santa Margherita di Belice

tramite pec santamargheritadibelice.protocollo@pec.it

N.B. da produrre entro il termine stabilito nell'Avviso pubblico del 21.04.2023.

OGGETTO: Richiesta di **adesione alla Consulta** giovanile comunale.

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

il _____ codice fiscale _____ e residente in

_____ nella Via / Piazza _____ n. _____

e-mail _____ tel. _____,

CHIEDE

di iscriversi alla Consulta Giovanile comunale di Santa Margherita di Belice, accettandone espressamente le disposizioni contenute nello Statuto modificato con delibera di Consiglio comunale n.6 del 23.03.2023.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara che:

- ha un'età compresa tra i 18 ed i 29 anni;
- è residente nel Comune di Santa Margherita di Belice;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.Lgs.n.196/2003 e dal Regolamento UE n.679/2016.

Allega alla presente:

copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Santa Margherita di Belice, _____

IL DICHIARANTE
