



COMUNE DI MALLARE

- Provincia di Savona -

MODULO ISCRIZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IN

IL.....

RESIDENTE AVIA.....

C.F. CELL.....

E MAIL.....

CHIEDE

di essere iscritto alla Consulta Giovanile del Comune di Mallare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, dichiara:

1. di possedere i requisiti di cui all'art. 7 dello Statuto della Consulta Giovanile, approvato con delibera C.C. n. 34 del 5/10/2019;
2. di aver preso visione dello Statuto della Consulta Giovanile e di impegnarsi a rispettare, per l'intera durata dell'iscrizione alla Consulta, le disposizioni in esso contenute.

Dichiara di essere informato ed autorizza, ai sensi e per gli effetti della legge 675/1996 e s.m.i., l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mallare,

In fede

.....

Allegati:

- Fotocopia carta identità