

COMUNE DI ACI CASTELLO
Città Metropolitana di Catania

CONSULTA GIOVANILE COMUNALE

DOMANDA DI ADESIONE COME CITTADINO SINGOLO

Al Signor Assessore alle Politiche Giovanili
del Comune di Aci Castello

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di Aci Castello

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Consulta Giovanile del Comune di Aci Castello in qualità di componente aderente a titolo individuale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere un'età compresa tra i 15 e i 35 anni;
- di essere residente nel Comune di Aci Castello;
- di non essere designato quale rappresentante effettivo o supplente di associazioni, enti, organizzazioni o gruppi aderenti alla Consulta Giovanile;
- di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile del Comune di Aci Castello;
- di accettarne integralmente le disposizioni, le finalità e i principi ispiratori;
- di impegnarsi a partecipare alle attività della Consulta nel rispetto dei principi di correttezza, collaborazione, inclusione e partecipazione democratica;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni riguardanti i requisiti dichiarati nella presente domanda.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza per le finalità connesse alla gestione della Consulta Giovanile.

Luogo _____

Data / /

Firma del richiedente

SEZIONE RISERVATA AI RICHIEDENTI MINORENNI

(da compilare esclusivamente se il richiedente non ha compiuto il 18° anno di età)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di:

- Genitore
- Esercente la responsabilità genitoriale
- Tutore legale

del/della minore sopra indicato/a,

DICHIARA

- di aver preso visione della presente domanda di adesione;
- di autorizzare il/la minore a far parte della Consulta Giovanile del Comune di Aci Castello e a partecipare alle attività istituzionali della stessa;
- di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile e di accettarne le disposizioni per quanto compatibili con la partecipazione del minore;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali del minore per le finalità connesse alla gestione della Consulta Giovanile.

Luogo _____

Data / /

Firma del genitore/tutore

ALLEGATI

- Copia del documento di identità del richiedente;
- Copia del documento di identità del genitore/tutore (obbligatoria per i richiedenti minorenni);
- Eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Avviso Pubblico.