***Modulo adesione Consulta giovanile – Associazioni, movimenti o organizzazioni***

Il/La sottoscritt\_ ………………………………………………………… nato/a a ………………………………. il ………………………….

Residente a Montelepre in ………………………………………………………………………….. n. …………….

C.F. ………………………………………………………………………………

Cellulare………………………………………… Mail …………………………………………………………………………………………………….

nella qualità di legale rappresentante/presidente di ……………………………………………………………………………………

con sede legale in Montelepre in ………………………………………………………………………………………… n. ………………...

CHIEDE

Ai sensi dell’art. 4 del regolamento comunale della Consulta Giovanile approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 12 del 1 marzio 2016, di aderire all’ Assemblea della Consulta giovanile di Montelepre.

Dichiara ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N. 445/2000:

* di possedere i requisiti richiesti dal vigente regolamento della Consulta giovanile;
* di essere disponibile ad osservare lo Statuto comunale e il regolamento della Consulta giovanile;
* di impegnarsi a partecipare alle assemblee e alle attività promosse dalla Consulta.

Con la firma in calce alla presente richiesta si autorizza l’utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all’attività del Comune e per uso esclusivamente interno.

Data …………………………………

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

DELEGA

Il/La sottoscritt\_ ………………………………………………………………………….. nella qualità di legale rappresentante/presidente di ………………………………………………………………………………………………… delega il socio ……………………………………………………….

nato/a a ……………………………………. il ……………...... residente a Montelepre in ……………………………………. n. …………….

Cellulare ……………………………………….. Mail …………………………………………………………………………………………………………......

e/o il socio ………………………………………………………. nato/a a ……………………………………. il ……………...... residente a Montelepre in ……………………………………. n. …………….

Cellulare ……………………………………….. Mail …………………………………………………………………………………………………………......

Firma del legale rappresentante/presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_