



COMUNE DI PETRALIA SOTTANA

Palazzo Municipale Corso Paolo Agliata n. 50
90027 Petralia Sottana (Pa) Codice fiscale 83000710828
protocollo.petraliasottana@sicurezzapostale.it

AVVISO PUBBLICO

PER LA PARTECIPAZIONE ALLA “CONSULTA GIOVANILE COMUNALE” ANNO 2022

Quanti interessati possono presentare richiesta di adesione per la costituenda Consulta Giovanile, a mezzo email all'indirizzo protocollo@comune.petraliasottana.pa.it entro e non oltre il 14 gennaio 2022 utilizzando il modulo già predisposto, oppure con consegna *brevi manu* all'ufficio protocollo del Comune di Petralia Sottana, entro il termine previsto.

In allegato statuto e regolamento della Consulta Giovanile e il modulo di adesione.

Petralia Sottana, lì 10 gennaio 2022.

 Il Sindaco
Leonardo Iuri Neglia


MODULO DI ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

AL SINDACO

protocollo@comune.petraliasottana.pa.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____, Residente a _____ Provincia _____
In Via _____ Nr. _____
e-mail _____
Cellulare _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI DI PETRALIA SOTTANA

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI PREVISTI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE;
- DI ADERIRE ALLA CONULTA GIOVANILE DEL COMUNE DI PETRALIA SOTTANA;
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LO STATUTO DELLA CONSULTA GIOVANILE;
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITA' PROMOSSE DALLA CONSULTA;
- DI VOLER RICEVERE LE CONVOCAZIONI ALLE RIUNIONI DELLA CONSULTA VIA MAIL E/O CELLULARE.

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003 e successive modifiche, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del comune per uso esclusivamente interno.

Il Richiedente

Si allega Carta d'identità in corso di validità.

**MODULO AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE
MINORI DI ANNI 18**

AL SINDACO

protocollo@comune.petraliasottana.pa.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____, Residente a _____ Provincia _____
In Via _____ Nr. _____
e-mail _____
Cellulare _____
In qualità di genitore/tutore di _____

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO

Dati del figlio
Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

**AD INOLTARE RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI
GIOVANI DI PETRALIA SOTTANA**

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003 e successive modifiche, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del comune per uso esclusivamente interno.

Il Genitore

Si allega Carta d'identità in corso di validità.