

**AL COMUNE DI ALTAVILLA MILICIA
ASSESSORATO POLITICHE GIOVANILI**

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA COSTITUENDA

CONSULTA GIOVANILE COMUNALE

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

il _____ residente in _____

Via _____

Codice fiscale/ partita iva _____

CHIEDE

di aderire alla Consulta Giovanile Comunale.

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N. 445/2000

- **Di essere residente nel Comune di Altavilla Milicia;**
- **Di essere In possesso del seguente titolo di studio _____ ;**
- **Che la propria professione è _____ ;**

Il/la sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D. lgs196/93 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Alla presente istanza allega:

- Copia del documento di riconoscimento.

Data

Firma
