

Allegato B

**COMUNE DI MONTALTO UFFUGO
PIAZZA DE MUNNO
87046 MONTALTO UFFUGO (CS)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE (PER I
RICHIEDENTI DI MINORE ETÀ)**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, - C.F. _____ - residente a Montalto Uffugo
alla Via _____ n. _____ - cellulare _____,
indirizzo e.mail _____,

CHIEDE

di far parte della **CONSULTA GIOVANILE COMUNALE** istituita da codesto Comune con
Delibera del Consiglio Comunale n° 17 del 29/04/2022.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Montalto Uffugo;
- di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile Comunale e di accettarlo senza alcuna riserva;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere studente _____;
- di essere già impegnato nel lavoro _____.

Data _____

Firma

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, - C.F. _____ - residente a Montalto Uffugo
alla Via _____ n _____ - cellulare _____,
indirizzo e.mail _____,
in qualità di genitore/tutore del minore richiedente , esprime il proprio assenso alla
presente istanza.

Data _____

Firma

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Data _____

Firma

Alla presente istanza allega:

-Copia del documento di riconoscimento DEL RICHIEDENTE

-Copia del documento di riconoscimento DEL GENITORE/TUTORE