



COMUNE DI VEGGIANO

CANDIDATURA CONSIGLIO DIRETTIVO CONSULTA GIOVANILE

Il /la sottoscritto/a _____ nato a _____
Il _____, e residente a _____ Provincia _____
via _____ n _____
Telefono cellulare _____
e-mail _____
Tipo documento _____ n _____ rilasciato da _____

CHIEDE

DI CANDIDARSI AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA CONSULTA GIOVANI DEL COMUNE DI VEGGIANO, AI SENSI DEGLI ART. 6.4 E 7 DELLO STATUTO DELLA CONSULTA GIOVANI COSI' COME DELIBERATO DAL CONSIGLIO COMUNALE CON ATTO N. 14 DEL 28/05/2014

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

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALL'ATTO ISTITUTIVO
- DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE LO STATUTO COMUNALE E IL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003, SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER FINALITA' STRUMENTALI ALL'ATTIVITA' DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE INTERNO

Veggiano, _____

Il Richiedente *

* allegare documento d'identità