Al Sig. Sindaco del Comune di Galatina

OGGETTO: **Domanda di adesione alla Consulta dei Giovani del Comune di Galatina**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Galatina in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto all’Associazione e/o movimento politico-sociale (facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L’adesione alla Consulta dei Giovani del Comune di Galatina.**

Al tal fine dichiara:

* Di aver preso visione dello Statuto approvato con delibera del Consiglio Comunale del 26/10/2017
* Di essere in possesso dei requisiti previsti dello Statuto per far parte della Consulta.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o

uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra

corrisponde a verità. Ai sensi della legge 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che

i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente

nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al

riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all’art.13 della medesima legge.

In fede,

Firma

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

Allegato: copia carta di identità