

COMUNE DI ADRANO

Assessorato alle Politiche Giovanili

protocollo@pec.comune.adrano.ct.it

OGGETTO: Richiesta di adesione alla Consulta Giovanile Comunale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
_____ in Via / Piazza _____ n. _____
e-mail _____ tel. _____,
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione od Organizzazione _____
_____ con sede a _____ in Via / Piazza _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
_____ Tel. _____ e.mail _____
PEC _____

CHIEDE

di iscrivere l'Associazione/Organizzazione/Comitato alla Consulta Giovanile per _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'Associazione, organizzazione o comitato non ha finalità di lucro.

DESIGNA

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
_____ residente a _____
in Via / Piazza _____ n. _____
e-mail _____ tel. _____
quale proprio rappresentante nella Consulta per _____

Allega alla presente:

- copia dell'atto costitutivo e statuto dell'organismo;
- copia del documento di identità del legale rappresentante e del referente che si intende designare in seno alla Consulta .

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.Lgs.n.196/2003 e dal Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo _____ data _____

IL DICHIARANTE
