

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI MILAZZO

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a Milazzo (ME) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Movimento giovanile/ Istituto  
Scolastico/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta

elettronica \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità penali nel caso di false dichiarazioni, così come espressamente  
stabilito dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000, e consapevole della decadenza dai benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così  
come espressamente stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

CHIEDE

di partecipare alla Consulta Giovanile del Comune di Milazzo.

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Milazzo;

di possedere i requisiti richiesti dallo Statuto della Consulta Giovanile e di accettare integralmente il  
contenuto del Regolamento approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 54 del  
27/06/2017;

- di voler ricevere le convocazioni alle riunioni via pec al seguente  
indirizzo \_\_\_\_\_;
- di voler ricevere le comunicazioni, in caso di convocazioni in via straordinaria ed urgente, tramite  
avviso telefonico al seguente  
numero \_\_\_\_\_.
- di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta Giovanile;
- (solo per le Associazioni) che l'Associazione persegue le seguenti finalità rivolte ai giovani,  
risultanti dallo Statuto o dall'Atto costitutivo:

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

• (solo per le Associazioni) che l'Associazione ha svolto le seguenti attività di carattere pubblico rivolte ai giovani:

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

DESIGNA quale proprio rappresentante in seno alla Consulta Giovanile il sig.

\_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo di posta  
elettronica \_\_\_\_\_

DESIGNA, altresì, quale rappresentante sostituto in seno alla Consulta Giovanile il sig.

\_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo di posta  
elettronica \_\_\_\_\_

Ai fini dell'iscrizione allega: 1. Statuto o Atto costitutivo che consenta di valutare le caratteristiche e finalità della forma associativa, ai sensi dell'art. 2 del Regolamento; 2. relazione sull'attività svolta e sui programmi che la forma associativa intende realizzare, per la verifica dei requisiti richiesti dall'art. 2 del Regolamento; 3. documento di riconoscimento del Legale Rappresentante; 4. documenti di riconoscimento dei rappresentanti designati.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno.

Data

Firma

del Legale Rappresentante dell'Associazione/Movimento giovanile/ Istituto Scolastico

**(da compilare solo in caso di richiedente di età inferiore agli anni 18)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

In qualità di (genitore, tutore, )

AUTORIZZA il minore \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_

Ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile del Comune di Milazzo

Si allega:

copia del documento di riconoscimento dei genitori

IN FEDE

Data

FIRMA