

Cortese Att.ne

Comune di Alpignano

Resp. Servizio Politiche Giovanili

Via Boneschi 26 – 10091 Alpignano

Il/la sottoscritto/a nato/a il e
residente a in via tel.
..... e-mail

SI CANDIDA

ai sensi dell'art.2 dello Statuto della Consulta Giovanile come membro della **Consulta Giovanile Comunale** in veste di singolo/a interessato/a e dichiara di aver preso visione e condividere i principi espressi dal Regolamento

DICHIARA INOLTRE

[di essere / di non essere Dirigente, Coordinatore o rappresentante di partiti o movimenti politici

In fede

Alpignano,

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

Alpignano,

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER MINORI

Il presente modulo compilato in ogni sua parte deve essere allegato alla presente richiesta di candidatura .

Il sottoscritto _____, nato a _____,
Prov _____, il _____, residente a _____,
Prov _____, alla Via _____ OPPURE La
sottoscritta _____, nata a _____
Prov _____, il _____, residente a _____
Prov _____, alla Via _____ In qualità
di (padre/madre) esercenti la patria potestà sul/sui minori: nome _____
cognome _____ nato/a a _____ Prov _____ il
_____ residente a _____ Prov _____ alla
Via _____ nome _____
cognome _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ residente a _____ Prov _____ alla
Via _____

autorizza il proprio figlio minore _____ a candidarsi in qualità di
membro della Consulta Giovanile di Alpignano.