

Al Sindaco
del Comune di Giarre

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il
_____ residente in
via _____ n° _____
CAP _____ Comune _____
cellulare _____ e-
mail _____ con la
presente **dichiara la propria volontà** di aderire alla Consulta Giovanile del Comune di Giarre.

Allo scopo, dichiara di avere un'età compresa fra i 16 e i 32 anni e di:

- o Essere residente nel comune di Giarre;
- o Essere attivo nel territorio comunale di Giarre.

Dichiara inoltre di:

- essere a conoscenza delle finalità, degli obiettivi e delle modalità operative che regolano la Consulta Giovanile (lo statuto e il regolamento sono scaricabili dal sito del Comune);
- essere a conoscenza che i dati forniti sono obbligatori ai fini dell'adesione alla Consulta Giovanile e di autorizzare pertanto l'amministrazione comunale di Giarre al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Giarre _____

Firma: _____

È possibile iscriversi alla Consulta Giovanile di Giarre in qualsiasi momento dell'anno. Il presente modulo è scaricabile gratuitamente dal sito comunale protocollo.generale@giarrepec.e-etna.it e dovrà essere consegnato, compilato e sottoscritto, in occasione delle assemblee della Consulta oppure inviato via mail alla Consulta allegando copia di documento di identità valido. Possono iscriversi le ragazze e i ragazzi fra i 16 e i 32 anni residenti a Giarre o attivi nel territorio e forze giovanili organizzate operanti sul territorio. Nessun versamento in denaro è richiesto né per l'iscrizione né durante l'attività all'interno dell'organo: la Consulta non gestisce soldi