



Comune di Origgio

CONSULTA GIOVANILE MODULO D'ISCRIZIONE

Il /la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

C.F. _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Da compilare solo in caso di richiedente di età inferiore agli anni 18

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

C.F. _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

in qualità di GENITORE/TUTORE di (cognome) _____ (nome) _____

AUTORIZZA

il suddetto minore ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Origgio.

IN FEDE

Data _____ Firma _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANILE DI ORIGGIO ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. ___ DEL 14/6/2021

A tal fine dichiara:

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DAI CRITERI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE APPROVATI CON LA RICORDATA DELIBERAZIONE N. ___ DEL 14/6/2021
- **DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE LO STATUTO COMUNALE e il REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANILE che verrà predisposto successivamente**
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA
- **DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:** _____
- **CHE LA PROPRIA PROFESSIONE è:** _____

ORIGGIO, _____

Firma del richiedente * _____

* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE – e-mail: ufficio.protocollo@comune.origgio.va.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

Si informa che:

- il consenso al trattamento dei dati personali è necessario per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali connesse all'attività del Comune;
- il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici;
- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti agli uffici comunali del Distretto deputati alla gestione della pratica;
- il Titolare del trattamento è il Comune di residenza del beneficiario e Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Pubblica Istruzione.

Per presa visione della presente informativa e relativo consenso:

Data _____

Firma _____