

Allegato "B"

**Al sig. Sindaco
del Comune di Gravina in Puglia**

Oggetto: richiesta di adesione alla Consulta dei Giovani di Gravina in Puglia

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di rappresentate dell'Associazione _____
Nato a _____ il _____
E residente in _____ via/piazza _____
Domiciliato (se diverso dalla residenza) _____
Recapito telefonico personale _____ Indirizzo email _____
(consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, art.46 DPR 445/2000)

CHIEDE

di aderire all'Assemblea della Consulta Giovanile del Comune di Gravina in Puglia, ai sensi dell'art. 5 commi 3-4 dello Statuto così come deliberato dal Consiglio Comunale con atto N. 7 in data 13/02/2014

Dichiara, altresì:

- *di possedere i requisiti richiesti dall'art. 5 comma 3 dello Statuto della Consulta Giovanile;
- *di essere a piena conoscenza dello Statuto e del Regolamento;
- *di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Ai sensi del D. Lgs n° 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività della Consulta e del Comune e per uso esclusivamente interno.

Gravina, li _____

FIRMA

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

Il/la sottoscritto.....nato/a
a
Il..... e residente ain
via/piazza.....In qualità di

AUTORIZZA

il minore.....

Ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile del Comune di Gravina in Puglia

IN FEDE
