Comune di Barbariga

Via Roma n. 31 – 25030 BARBARIGA
Tel 030/9718104 fax 030/9770962
E-Mail segreteria@comune.barbariga.bs.it
Web www.comune.barbariga.bs.it
Codice fiscale 88000370176 Partita IVA 00727070989
Provincia di Brescia

Prot. _____ Barbariga, _____

CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI

MODULO DI ADESIONE

DATI ANAGRAFICI DEL/LA RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____
Luogo di nascita: _____
Residenza (Comune e indirizzo): _____
Telefono / Cellulare: _____
E-mail: _____

REQUISITO DI COLLEGAMENTO CON IL COMUNE DI BARBARIGA

[ ] Abito nel Comune di Barbariga
[ ] Studio nel Comune di Barbariga
[ ] Lavoro nel Comune di Barbariga

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a chiede di aderire alla Consulta Comunale dei Giovani di Barbariga, quale componente dell'Assemblea, ai sensi del Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 047 del 30/10/2024.

Dichiara inoltre:
- di avere un'**età compresa tra 16 e 32 anni**;
- di aver preso visione e accettare integralmente il Regolamento della Consulta;
- di impegnarsi a partecipare alle attività in modo spontaneo, gratuito e conforme ai principi della Consulta;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità connesse al funzionamento della Consulta, ai sensi della normativa vigente.

(Luogo e data) _____

Firma del/la richiedente: _____

***

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI *(solo per i minori di 18 anni)*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____ del/della minore _____ autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività della Consulta Comunale dei Giovani di Barbariga, dichiarando di aver preso visione del Regolamento e del presente modulo di adesione.

(Luogo e data) _____

Firma del genitore/tutore: _____