



Comune di Dualchi  
Prov. Nuoro

Al Comune di Dualchi  
Via Parini n.1  
08010 Dualchi

**MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE COMUNALE**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
domiciliato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

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

**Il sottoscritto /a** \_\_\_\_\_ **nato/a** \_\_\_\_\_  
**e residente a** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_  
**Via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_

**in qualità di GENITORE/TUTORE di** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA il proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovani di Dualchi.**

**IN FEDE**

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA GIOVANILE DI DUALCHI**

Dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n.445/2000:

- di possedere i requisiti richiesti dal regolamento;
  - di essere disponibile ad osservare il regolamento della consulta giovanile;
  - di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta;
- Allegare alla presente il documento di identità.

Desidero ricevere informazioni riguardanti la consulta giovanile via email telefono  sì  no

Ai sensi del d.lgs n. 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno

Dualchi \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_