

CONSULTA DEI GIOVANI DI TRIESTE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

RICHIEDENTE MINORENNE

Al Comune di Trieste
Ufficio Giovani

consultagiovani@comune.trieste.it

OGGETTO: **CONSULTA DEI GIOVANI DI TRIESTE** - richiesta di iscrizione per minorenni.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a		il	
Residente a	Via/Piazza	n.	
Domiciliato a (se diverso da residenza)	Via/Piazza	n.	
Tel	Cell	e-mail	

RICHIEDE

di iscriversi alla Consulta dei Giovani di Trieste, approvata con Deliberazione Consiliare n, 547 del 15 dicembre 2020 con il relativo Statuto, ed esprimendo la sua preferenza per la partecipazione alle Commissioni previste dall'art, 3 (una scelta):

- a) Scuola, Università, Lavoro
- b) Cultura, sport, tempo libero
- c) Tutela dell'ambiente e della nuove generazioni, e innovazione;
- d) Pari opportunità e volontariato;
- e) Grandi eventi e turismo

Data _____

Firma

RISERVATO AL GENITORE

Il/la sottoscritto/a....., nato ailresidente ain via, genitore di , consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75, 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in materia di dichiarazioni sostitutive, dichiara di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione del/della figlio/a alla Consulta dei Giovani di Trieste e di autorizzarne la partecipazione.

Dati del secondo genitore:

Nome	Cognome	
Nato/a a	il	
Residente a	Via/Piazza	n.

Data _____

Firma

Allegati:

1. informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento EU 2016/679, sottoscritta dal genitore;
2. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del giovane richiedente;
3. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del genitore.