



# Città di Carbonia

Provincia del Sud Sardegna  
Assessorato per le Politiche Giovanili

## ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Carbonia in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Tel./ Cell. \_\_\_\_\_  
E mail \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di GENITORE/TUTORE di \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA il proprio figlio/a ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di  
Carbonia.

IN FEDE

## CHIEDE

di poter accedere alla Consulta Giovanile Comunale, ai sensi dell'art. 3 del  
Regolamento, (reperibile sul sito istituzionale [www.comune.carbonia.ci.it](http://www.comune.carbonia.ci.it) alla voce  
Statuto e Regolamenti)

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

- Di possederei requisiti richiesti nel regolamento approvato con  
Deliberazione  
C. C N. 5 del 28/01/2013.
- Di avere un età compresa tra i 15 e i 29 anni.
- Di non ricoprire incarichi elettivi di tipo istituzionale.

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati per finalità  
strumentali all'attività del Comune ed ad uso esclusivamente interno.

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

- Per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore.
- Allegare documento di identità in corso di validità.