



COMUNE di BARGA
CONSULTA COMUNALE DEI GIOVANI

MODULO DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

C.F.

nato/a a (....) il

residente a Barga, Via/Piazza..... n.....

Località/Frazione

in alternativa

domiciliato a Barga Via/Piazza..... n.....

Località/Frazione

CHIEDE

di aderire alla Consulta Comunale dei Giovani del Comune di Barga, ai sensi dello Statuto approvato con la deliberazione del Consiglio Comunale n. 9 del 06/02/2014 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 39 del 30/06/2025

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al presente avviso al seguente indirizzo di posta elettronica e di voler essere contattato al seguente numero telefonico

- di godere dei diritti civili e politici;

- di non aver riportato condanna, anche non definitiva, per delitti non colposi, di non essere imputato in procedimenti penali per delitti non colposi per i quali sono sottoposto a misura cautelare personale, di non esserlo stato senza successivo annullamento della misura, ovvero assoluzione o proscioglimento o archiviazione anche con provvedimenti non definitivi;

EVENTUALI NOTE

Luogo, _____ data ____/____/____

FIRMA _____

Allegare copia documento di identità in corso di validità

Informazioni relative al trattamento dei dati personali I dati personali forniti nella domanda e nella documentazione ad essa allegata, saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. n. 96/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Il titolare del trattamento è il Comune di Capannori.

Luogo, _____ data ____/____/____

FIRMA* _____

*Allegare copia documento di identità in corso di validità

(firma)