



Consulta dei giovani Capaci

**DOMANDA DI ADESIONE
ALLA CONSULTA DEI GIOVANI DEL COMUNE DI CAPACI**

**Al Signor Presidente
del Consiglio della Consulta
del Comune di Capaci**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Capaci, in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

- Di aderire alla Consulta dei Giovani del Comune di Capaci a tal fine dichiara:
- Di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento comunale della Consulta dei Giovani, approvato con Delibera consiliare n.35 del 17.07.2012;
- Di conoscere il contenuto del suddetto Regolamento e di accettarlo;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art.74 del DPR445 del 28/12/2000.

Alla presente si allega :

- *Copia di un documento di identità del richiedente e del genitore esercitante la patria potestà (solo in caso in cui il richiedente sia minorenne)*

Data _____

Firma del Richiedente

Firma di un genitore (in caso di minore)
