

**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
LIBRIZZI**

**Oggetto:** *Richiesta per la partecipazione alla costituenda Consulta Giovanile di Librizzi.*

Il/La sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Nato/a il</b>		<b>Luogo di Nascita</b>	
<b>Residente in</b>		<b>Frazione</b>	
<b>Indirizzo</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
<b>C.A.P.</b>		<b>Professione</b>	
<b>Telefono fisso</b>		<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Altro</b>	

Considerata la volontà dell'Amministrazione Comunale di Librizzi di costituire a breve la "**Consulta Giovanile Comunale**", con sede a Librizzi,

CHIEDE

alla S.V. Ill.ma di poter partecipare alla costituenda "**Consulta Giovanile Comunale**" di codesto Comune nei modi che saranno stabiliti dallo Statuto.

DICHIARA

di essere a conoscenza che la Consulta Giovanile è un organo senza fini di lucro, che permette ai giovani di essere rappresentati presso le istituzioni Comunali.

ALLEGA

Fotocopia del documento di Riconoscimento ( \_\_\_\_\_ )

Librizzi, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

---

Il/La Sottoscritto/a autorizza l'ente e la costituenda "Consulta Giovanile" ad utilizzare i dati personali solo ed esclusivamente ai fini associativi e nel pieno rispetto della normativa vigente, nonché del D.lgs. 196/2006.

Librizzi, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_