

**COMUNE DI LIBRIZZI**  
**PROVINCIA DI MESSINA**

---

AUTOCERTIFICAZIONE CIRCA LE ATTIVITA' CULTURALI/RICREATIVE SVOLTE SUL TERRITORIO  
COMUNALE.

(Da allegare, per i non residente, al modulo di presentazione della Candidatura)

Il/La sottoscritto/a

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>RESIDENTE IN</b>		<b>VIA/BORGATA</b>	
<b>PROFESSIONE</b>		<b>C.F.</b>	
<b>ALTRO</b>			

Iscritto/a alla Consulta Giovanile Comunale di Librizzi e Candidato alla carica di \_\_\_\_\_, per la sezione elettorale di \_\_\_\_\_;

DICHARA

Ai sensi dell'Art.10 del Regolamento di attuazione, di svolgere attività socio/culturali/ricreative con l'associazione \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ in Librizzi.

Dichiara, altresì, che tali attività non hanno finalità di lucro.

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

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)