

COMUNE DI LIBRIZZI
PROVINCIA DI MESSINA

**MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA
CONSULTA GIOVANILE COMUNALE DI LIBRIZZI.**

All'Assessore alle Politiche Giovanili
SEDE

Il/La sottoscritto/a

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

Iscritto/a alla Consulta Giovanile Comunale di Librizzi;

VISTO l'art. 3 e 4 dello Statuto della Consulta Giovanile Comunale;
VISTO l'art. 10 del Regolamento di attuazione;

CHIEDE

Alla commissione predisposta ex art. 10 del regolamento di attuazione, di ammettere la candidatura del/della sottoscritto/a alla carica di Presidente della Consulta Giovanile Comunale.

DICHIARA

- Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti a tal fine dallo Statuto della Consulta Giovanile Comunale

ALLEGA

- Certificato di iscrizione alle liste elettorali del Comune di Librizzi (solo per i residenti)
- Autocertificazione
- Fotocopia Documento di Riconoscimento (Tipo _____ N° _____)

Distinti Saluti.

Librizzi, _____

IL CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE

(Firma per esteso e leggibile)