



COMUNE DI VELLETRI

Provincia di Roma

Piazza C. Ottaviano Augusto, 1 - Cap 00049 -



Al Sig. Sindaco
del Comune di Velletri
P.zza Cesare Ottaviano Augusto 1
00049 Velletri (Rm)

Richiesta di adesione alla Consulta Giovanile Comunale

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato a _____ Prov. (____) il _____

Residente in _____ Prov. (____) via/piazza _____

_____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

Codice fiscale _____ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia (art. 46 P.P.R. 445/2000 e art. 489 del C.P)

In qualità di rappresentante legale di: (Specificare denominazione e domicilio)

ambito di attività (può essere allegata una relazione)

con n. iscritti _____ di cui in età compresa tra i 15 e i 29 anni n. _____

Dichiara

- la volontà dei propri aderenti di partecipare alla Consulta Giovanile Comunale;
- di aver preso visione dello Statuto della Consulta e di accettarlo in ogni sua parte;

Chiede

Di aderire alla Consulta giovanile comunale e pertanto di delegare le seguenti persone:

Rappresentante effettivo (Cognome e nome) _____

Nato a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____) via/piazza _____

_____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

Codice fiscale _____

Rappresentante supplente (Cognome e nome) _____

Nato a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____) via/piazza _____

_____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

Codice fiscale _____

Velletri li _____

Firma _____