



COMUNE DI CREMA

Area Servizi al Cittadino

MODULO di ADESIONE alla CONSULTA dei GIOVANI

Al Comune di Crema
Piazza Duomo, 25
Crema

Assessorato alle Politiche Giovanili
e p.c.: Servizio Orientagiovani

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/___ residente a _____, cap _____ via/p.zza _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di aderire alla Consulta dei Giovani del Comune di Crema ai sensi dell'art. 4 del Regolamento, approvato con deliberazione G.C. n. 433 del 04/12/2017

Firma _____

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003 e successive modifiche, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno

Firma _____

_____, _____

si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del dichiarante