

**SPETT. LE**  
**COMUNE DI REMANZACCO**

**OGGETTO: Domanda di Adesione alla Consulta comunale dei Giovani del Comune di Remanzacco**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via e n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Pec (eventuale) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

chiede di far parte della Consulta Giovani del Comune di Remanzacco e a tal fine

**Dichiara**

di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento della Consulta Giovani approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 40 del 19.12.2024;

**Autorizza**

il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che ha adeguato il Codice in materia di protezione dei dati personali alle disposizioni del GRPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), in particolare agli artt. 13 e 14, per le finalità istituzionali connesse al funzionamento della Consulta e per la divulgazione della sua attività.

Remanzacco \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_