

MODULO PER MAGGIORENNI

Richiesta iscrizione alla Consulta dei Giovani del Comune di Castelveverde (da inviare alla mail info@comune.castelveverde.cr.it entro il 30 aprile 2026 - per info consultare il sito del Comune o la pagina instagram comune_castelveverde)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
C.F. _____ mail _____,
cell. _____

CHIEDE

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

DICHIARA

(barrare con una X)

- ☐ di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento della Consulta Giovani approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 28/2024 (consultabile sul sito del Comune di Castelveverde <https://www.comune.castelveverde.cr.it/it>)
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679
- ☐ di acconsentire alla diffusione dei propri dati di contatto agli altri membri della consulta;
- ☐ di acconsentire all'utilizzo delle proprie immagini su pubblicazioni che riportino informazioni sulle attività della Consulta o connesse ad essa;
- ☐ di NON acconsentire all'utilizzo delle proprie immagini su pubblicazioni che riportino informazioni sulle attività della Consulta o connesse ad essa.

Si allega copia fronte/retro del documento di identità.

Castelveverde, ____/____/____

(firma leggibile)