



COMUNE DI CACCAMO

CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

Settore I • Polizia Municipale, Affari Generali e Servizi ai Cittadini

Al Signor Sindaco
Del Comune di Caccamo

Oggetto: Autorizzazione adesione minorenne alla Consulta Giovanile.

In caso di minore età, indicare anche i dati di almeno un genitore o di un adulto che esercita la potestà genitoriale:

Io sottoscritt / / _____

Nato/a a _____ il _____ residente nel Comune

di _____ Prov. (_____) CAP: _____ in Via _____

_____ n° _____ Telefono/Cellulare _____

Mail _____ Pec _____

C.F. _____

AUTORIZZO

Il/La minore _____

A partecipare alla Consulta Giovanile.

A tal fine

DICHIARO

- di essere informato in merito alla disciplina sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n.2016/679 e di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile.

Luogo _____ data _____

Firma _____

Allegare documento d'identità.