



# 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.