



**Al Sig. Sindaco**

del Comune di Muros

protocollo@comune.muros.ss.it

protocollo@pec.comune.muros.ss.it

OGGETTO: Richiesta di adesione alla Consulta Giovanile di Muros

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

il \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, ai sensi de DPR445/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

- Che i dati su indicati corrispondono al vero;
- La volontà di aderire alla consulta giovanile comunale di Muros;
- Di aver preso visione dello statuto della consulta e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizzano il trattamento e l'archiviazione dei dati personali secondo quanto previsto dal decreto legislativo 196/03.

Muros \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_