



COMUNE DI INVORIO

provincia di novara

P.zza Vittorio Veneto 2

Cod. Fisc. e Partita IVA00415950039

Modulo di Adesione minorenni alla Consulta Giovani

Alla cortese attenzione del Sindaco
Arch. Flavio Pelizzoni

Il sottoscritto
nato ail
codice fiscale
residente in via
a.....
cellulare
mail

chiede

che il proprio figlio/a
Nato/a a.....il.....
codice fiscale.....
cellulare.....
mail.....

venga iscritto alla Consulta Giovani.

Confermo l'assenza di condanne e di procedimenti penali incidenti negativamente nelle relazioni con la Pubblica Amministrazione o potenzialmente lesivi dell'immagine della Pubblica Amministrazione, la conoscenza e l'accettazione incondizionata del regolamento che mi è stato consegnato in allegato alla presente domanda.

L'eventuale consenso alla presente domanda verrà comunicato al richiedente.

Data

Firma