

**Modulo minorenni**

Al COMUNE di Quartu Sant'Elena  
Assessorato alle Politiche Sociali e Generazionali  
protocollo@pec.comune.quartusantelena.ca.it

**OGGETTO: CANDIDATURA CONSULTA GIOVANI COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, - C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a far parte della **CONSULTA GIOVANILE COMUNALE** istituenda presso codesto Comune.  
A tal fine

**DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_, nella via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ e domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_, nella via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- Di frequentare l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_
- Di svolgere attività formativa/lavorativa \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_
- di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile Comunale e di accettarlo senza alcuna riserva;
- di far parte dell'Associazione
  - culturale
  - sportiva
  - di volontariato

denominata \_\_\_\_\_, con sede nel  
Comune di Quartu Sant'Elena nella via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Modulo minorenni

I sottoscritti

- 1) PADRE: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- 2) MADRE: \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- 3) RAPPRESENTANTE LEGALE \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/la propria figlia/rappresentato \_\_\_\_\_  
a partecipare alla selezione relativa alla candidatura a componente della Consulta Giovanile del Comune di Quartu Sant'Elena. Autorizzano altresì il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

### Informazioni relative al trattamento dei dati personali

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

FIRME

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Si allega alla presente istanza:

- **Copia del documento di riconoscimento del minore, firmato;**
- **Copia del documento di riconoscimento genitori/rappresentante legale, firmato;**
- **Copia della documentazione attestante il titolo di rappresentante legale del minore;**
- **curriculum vitae** del minore.