

2016 - COMUNE DI COGOLETO MOD.A

(CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA)

MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE DEL COMUNE DI COGOLETO (VALIDO PER GIOVANI SINGOLI / GRUPPI INFORMALI)

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI COGOLETO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ via
_____ n. _____

e-mail _____

tel. _____,

CHIEDE

di aderire all'Assemblea della Consulta Giovanile di Cogoleto, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento della Consulta Giovanile così come deliberato dal Consiglio Comunale con atto n. 16\2014

come giovane singolo

come rappresentante ASSOCIAZIONE

denominata:

Dichiara, altresì:

- di possedere i requisiti richiesti dal Regolamento della Consulta Giovanile;
 - di essere a piena conoscenza del citato Regolamento;
 - di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 74 del DPR 445 del 28/12/2000.
1. Nel caso di rappresentante di ASSOCIAZIONE DI COGOLETO alla domanda dovrà essere allegata la DICHIARAZIONE DEL Presidente dell'Associazione stessa che IL NOMINATIVO PROPOSTO e' stato sottoscritto **da almeno 10 giovani** di età compresa tra i 16 ed i 25 anni facenti parte dell'associazione stessa.
 2. Nel caso di richiesta individuale alla domanda saranno allegate le sottoscrizioni di **almeno 15 giovani di età** compresa fra 16 e 25 anni, con fotocopia del documento di riconoscimento.

NOME E COGNOME (FIRMA)

Alla presente si allega:

Copia documento di riconoscimento del singolo o dei proponenti

COMUNE DI COGOLETO

(CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA)

MOD.B

SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA DI 15 GIOVANI DI ETÀ' COMPRESA TRA I 16 ED I 25 ANNI PER LA
PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA DI COGOLETO del signor.....

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Per il signor.....

COMUNE DI COGOLETO

CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

RICHIESTA PARTECIPAZIONE CONSULTA GIOVANILE COGOLETO

ALLEGATA ALLA DOMANDA DI: _____

MOD.C

SOTTOSCRIZIONE DI 10 GIOVANI DI ETÀ' COMPRESA TRA I 16 ED I 25 ANNI FACENTI PARTE

DELL'ASSOCIAZIONE: _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ via
_____ n. _____

SI INVIANO LE SOTTOSCRIZIONI COME DA REGOLAMENTO.

IL PRESIDENTE

**AL COMUNE DI COGOLETO – UFFICIO
PROTOCOLLO**

OGGETTO: ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a _____, il _____,

residente a _____, in via _____,

DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità:

CHE

- _____
- opera nel territorio del Comune di COGOLETO;
 - conosce e condivide finalità, scopi e principi della Consulta.

DICHIARA, inoltre, che l'associazione suddetta ha provveduto a nominare per le riunioni dell'Assemblea della Consulta Giovanile:

1. SIG. _____

NATO IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

1. SIG. _____

NATO IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CON LA SOTTOSCRIZIONE DI 10 giovani aderenti all'associazione.

MOD.C ALLEGATO ALLA PRESENTE.-

IN FEDE
