



Al Comune di Vinci
All'Assessorato alle Politiche Giovanili
Piazza Leonardo Da Vinci 29
VINCI 50059
Mail: consultagiovanile@comune.vinci.fi.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA “CONSULTA GIOVANILE” PER
MINORENNI dai 14 anni**

È necessaria la compilazione del presente modulo da parte di entrambi i genitori (o del tutore)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
genitore/tutore nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ e residente a _____ in via
_____ n. _____ CAP _____ Provincia _____ C.F. _____
_____ telefono _____ e-mail _____

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
genitore/tutore nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ e residente a _____ in via
_____ n. _____ CAP _____ Provincia _____ C.F. _____
_____ telefono _____ e-mail _____

avendo preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile del Comune di Vinci,

per il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome) _____ nato/a a
_____ il _____ cittadinanza
_____ e residente a _____ in via
_____ n. _____ CAP _____ Provincia _____ C.F. _____
_____ telefono _____ e-mail _____

Visto il Regolamento della “Consulta Giovanile” approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 21
del 29/04/2025 e l'avviso pubblico del 13/05/2025

CHIEDONO

di far aderire il/la minore alla “CONSULTA GIOVANILE” del Comune di Vinci

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

I GENITORI/TUTORE DICHIARANO CHE IL/LA MINORE

▪ **Risulta (barrare una delle seguenti categorie)**

- ☐ Residente nel Comune di Vinci
- ☐ Domiciliato/a nel Comune di Vinci
(specificare _____)
- ☐ Di svolgere la propria attività lavorativa/di studio nel Comune di Vinci
(specificare _____)
- ☐ Di possedere interessi sociali, professionali, culturali nel Comune di Vinci
(specificare _____)

L'Amministrazione si riserva di verificare in qualsiasi momento la veridicità della dichiarazioni rese.

Data

Firma leggibile dei genitori/tutori

.....

.....

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N.196/2003 e del Regolamento Generale Protezioni Dati Personali – Reg. UE 679/2016, per le finalità istituzionali connesse al funzionamento della Consulta e per la divulgazione della sua attività.

Allegare:

- *Copia del Documento d'Identità del minore in corso di validità*
- *Copia del Documento d'Identità del di entrambi i genitori (o del tutore) in corso di validità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*