**COMUNE DI CASTELFIDARDO**

**MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULTA DEI GIOVANI (ASSEMBLEA)**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  |
| CITTADINANZA  |  |

**SE MINORENNE INDICARE I SEGUENTI DATI DI ALMENO UN GENITORE/TUTORE**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  |

**SELEZIONARE LE SEGUENTI OPZIONI PER CANDIDARSI ANCHE ALLA CARICA DI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRESIDENTE DELLA CONSULTA GIOVANI | SI | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VICEPRESIDENTE DELLA CONSULTA GIOVANI | SI | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MEMBRO DEL DIRETTIVO CONSULTA GIOVANI | SI | NO |

Castelfidardo, data (…………………………………) firma (dal giovane se maggiorenne)

 (in caso contrario dal genitore)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modulo da inviare al seguente indirizzo email renato.biondini@comune.castelfidardo.an.it

Renato Biondini - Ufficio Cultura, Turismo, Politiche giovanili - tel. 071/7829349