

MODULO A

Al Dirigente del Settore
Giovani, Sport e Tempo Libero
del Comune di Siracusa

PEC politichegiovani@comune.siracusa.legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, Telefono _____

e-mail _____

Codice fiscale _____ in qualità di rappresentante legale
dell'Associazione/Organizzazione

_____ con sede legale a Siracusa in via _____ rientrante tra
le associazioni o organizzazioni di volontariato, giovanili espressione di gruppi e movimenti
politici, scolastiche, universitarie, religiose, sociali, ambientali;

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'ASSEMBLEA DELLA CONSULTA GIOVANILE COMUNALE.

A tal fine, consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità e
sanzioni, previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni
mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli
artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

DICHIARA

- L'associazione/organizzazione non ha fini di lucro;
- L'associazione/organizzazione si occupa di tematiche giovanili;
- Ha n. _____ soci iscritti;
- L'associazione/organizzazione ha sede legale e opera attivamente nel territorio del
Comune di Siracusa da almeno sei mesi.

DICHIARA INOLTRE

che l'Associazione _____

ha designato, quale DELEGATO della stessa all'interno dell'Assemblea della Consulta Giovanile
Comunale di Siracusa ai sensi del Regolamento della Consulta Giovanile così come deliberato dal
Consiglio Comunale con atto n. 20 del 14.02.2024, il/la giovane
_____ nato/a a _____ il
_____, Codice fiscale _____;

Telefono _____ e-mail _____;

residente a Siracusa in via _____ n. _____,

oppure

studente che esercita la propria attività di studio a Siracusa e residente a _____

provincia _____ in via _____ n. _____;

Da compilare solo in caso di delegato di età inferiore agli anni 18
Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____ in qualità di GENITORE/TUTORE di _____
AUTORIZZA
il richiedente ad inoltrare istanza di partecipazione alla Consulta Giovanile Comunale del Comune di Siracusa. Firma genitore/tutore _____

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che il/la giovane _____:

- ha età compresa tra i 16 e i 35 anni;
- non ha riportato condanne penali;
- possiede i requisiti richiesti dal Regolamento della Consulta Giovanile Comunale;
- si impegna ad osservare il Regolamento della Consulta Giovanile Comunale;
- si impegna a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta;

DICHIARA INFINE

che l'Associazione ha designato, quale SOSTITUTO del rappresentante sopra indicato, il/la giovane _____ nato/a a _____ il _____, Codice fiscale _____;

Telefono _____ e-mail _____;

residente a Siracusa in via _____ n. _____, oppure

studente che esercita la propria attività di studio a Siracusa e residente a _____ provincia _____ in via _____ n. _____;

Da compilare solo in caso di sostituto di età inferiore agli anni 18
Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____ _____ in qualità di GENITORE/TUTORE di _____
AUTORIZZA
il richiedente ad inoltrare istanza di partecipazione alla Consulta Giovanile Comunale del Comune di Siracusa. Firma genitore/tutore _____

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che il/la giovane indicato/a come sostituto _____:

- ha età compresa tra i 16 e i 35 anni;
- non ha riportato condanne penali;
- possiede i requisiti richiesti dal Regolamento della Consulta Giovanile Comunale;
- si impegna ad osservare il Regolamento della Consulta Giovanile Comunale;
- si impegna a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta in caso di impossibilità del delegato;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679 DEL 2016 (GDPR)

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto e con le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. nonché del Regolamento UE n. 2016/679. Gli stessi saranno inseriti nei propri archivi elettronici e trattati e comunicati a Terzi esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I sottoscritti _____ prendono atto e sottoscrivono la presente informativa resa ai sensi dell'art 13 del Reg. (UE) 2016/679 per il trattamento dei propri dati personali e/o del minore.

Siracusa, lì _____

Firma dichiarante Legale Rappresentate dell'Associazione/Organizzazione

Firma del/della delegato/a designato/a dall'Associazione*

Firma del/della sostituto/a designato/a dall'Associazione*

*per i minorenni è richiesta la firma del genitore/tutore

Al seguente modulo è necessario allegare:

- copia dell'atto costitutivo dell'Associazione/Organizzazione;
- copia dello statuto dell'Associazione/Organizzazione;
- presentazione programma annuale delle attività;
- copia di un documento di identità dei giovani candidati designati dall'associazione scrivente;
- copia di un documento di identità del genitore/tutore in caso di minorenni;
- copia di un documento di identità del Rappresentante legale.