



**COMUNE DI TRECASTAGNI**  
**CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA**

Piazza Marconi – C.A.P. 95039 C.F. 00744880873 – P.I. 03967310875 Tel: 095.7020011 Fax 0957020004  
PEC protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it

**Modulo A - Adesione alla Consulta Giovanile del Comune di Trecastagni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2008

**Da compilare solo in caso di richiedente di età inferiore agli anni 18**

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di **GENITORE/TUTORE** di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** il proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovani di Trecastagni.

**CHIEDE**

di partecipare alla Consulta Giovanile di Trecastagni istituita con deliberazione di Consiglio Comunale n. 06 del 13.03.2023

**DICHIARA**

- di possedere i requisiti richiesti dal regolamento della Consulta Giovanile (approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 06 del 13.03.2023 e nello specifico di trovarsi nella fascia di età compresa tra 14 e 27 anni).
- di aderire alla Consulta Giovanile del Comune di Trecastagni e di sottoscrivere integralmente il regolamento.
- di impegnarsi a partecipare alle Assemblee ed alle attività promosse dalla stessa Consulta.
- di rimanere a disposizione del Sindaco, Assessore o suo delegato a fornire eventuali dati richiesti.
- di non percepire nessun gettone di presenza.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e d.lgs. 196/2003 e successive modifiche, in particolare quelle introdotte dal d.lgs. n. 101/2018, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del Comune e per uso esclusivamente interno.

Trecastagni, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente \*

\* per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del genitore

Allegare Carta d'Identità del candidato.

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di TRECASTAGNI che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0957020011 Indirizzo PEC: [protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it](mailto:protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it). Il trattamento viene effettuato con finalità di avviso pubblico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera F del Regolamento 2016/679. I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità. Le comuniciamo che il conferimento dei dati è obbligatorio e che i dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono resi.