



**Comune di Oristano**  
Comuni de Aristanis  
**Assessorato alle Politiche Giovanili**

**AVVISO PUBBLICO**  
per l'adesione alla Consulta Giovanile Comunale

**L'Assessore alle Politiche Giovanili**

Vista la Deliberazione del Consiglio Comunale del 6 marzo 2008 n.21 con la quale è stata costituita la consulta Giovanile Comunale ed approvato il relativo Regolamento, modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 79 del 09 agosto 2018;

Visti gli articoli 3, 4 e 5 del predetto Regolamento;

**invita**

i rappresentanti degli Istituti Scolastici, le Associazioni, le Organizzazioni o Gruppi (anche informali) operanti in città, i residenti, domiciliati o aventi dimora nel Comune di Oristano di età compresa tra i 14 e i 30 anni a manifestare la propria volontà di aderire alla Consulta Giovanile Comunale. A tal fine dovrà essere inviata apposita domanda, entro il 21 giugno 2023, redatta in carta semplice sul modulo allegato al presente Avviso, ai seguenti indirizzi: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it); [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it).

Il Regolamento della Consulta Giovanile è consultabile sul sito internet [www.comune.oristano.it](http://www.comune.oristano.it) ove è anche possibile scaricare copia del modulo di adesione.

**L'Assessore**  
**Antonio Franceschi**

**Richiesta di adesione alla Consulta Giovanile Comunale**

Il/La sottoscritto/a (consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle norme speciali in materia - art. 46 P.P.R. 445/2000 e art.489 del C.P.)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentate legale di (specificare denominazione e domicilio)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ambito di attività (può essere allegata una relazione)

\_\_\_\_\_

con n. iscritti \_\_\_\_\_ di cui in età compresa tra i 14 e i 30 anni \_\_\_\_\_

**dichiara**

- la volontà dei propri aderenti di partecipare alla Consulta Giovanile comunale;
- di aver preso visione del Regolamento della Consulta e di accettarlo in ogni sua parte;

**chiede**

di aderire alla Consulta Giovanile Comunale e pertanto di delegare le seguenti persone:

Rappresentante effettivo\*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_

Rappresentate supplente

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

(allegare copia della carta di identità del sottoscrittore)