



All'Assessore alle Politiche Giovanili

Al Presidente della Consulta Giovanile

OGGETTO: Delega rappresentante Consulta Giovanile

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____ in
 qualità di presidente/legale rappresentante dell'associazione/organizzazione/cooperativa sociale denominata
 _____ tel. _____ e-mail _____

C.F. _____ documento d'identità n. _____

DELEGA

il sig/ra _____ nato/a _____ il ____/____/____ e residente a
 _____ in via _____ tel. _____ e-mail _____

C.F. _____ documento d'identità n. _____

quale **rappresentante effettivo** in seno alla Consulta Giovanile di Castelbuono

il sig/ra _____ nato/a _____ il ____/____/____ e residente a
 _____ in via _____ tel. _____ e-mail _____

C.F. _____ documento d'identità n. _____

quale **rappresentante supplente** in seno alla Consulta Giovanile di Castelbuono

Castelbuono, li ____/____/____

Il Presidente / legale rappresentante

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR EU n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) e del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali