



**ELEZIONE DEI NOVE COMPONENTI DELL'ASSEMBLEA DEL  
FORUM DEI GIOVANI DI TOCCO CAUDIO**

**MODULO DI CANDIDATURA**

**ELEZIONE DI N.9 CONSIGLIERI  
IN SENO ALL'ASSEMBLEA DEL FORUM DEI GIOVANI  
DI TOCCO CAUDIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e residente a Tocco Caudio, alla via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_,

avendo preso visione del Regolamento di disciplina del Forum dei Giovani del Comune di Tocco Caudio.

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/00

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la candidatura a Consigliere in seno all'Assemblea del Forum comunale dei Giovani di Tocco Caudio

**CHIEDE**

- di partecipare, in qualità di candidato a membro del Consiglio dell'Assemblea del Forum comunale dei Giovani di Tocco Caudio, alla elezione indetta dal Comune di Tocco Caudio per il giorno \_\_\_\_\_

Allega alla presente n. 2 (due) firme di sottoscrittori (con relative generalità) e n. 3 copie di documenti di riconoscimento in corso di validità, inclusa quella del richiedente la candidatura.

Tocco Caudio, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa sulla privacy**

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Tocco Caudio al trattamento dei dati personali ai soli fini delle elezioni del Forum dei Giovani e dichiara di essere informato dei diritti dell'art.7 del D.lgs.vo 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679.

Firma

\_\_\_\_\_

## SOTTOSCRITTORI DELLA CANDIDATURA

I sottoscritti elettori, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità relative all'elezione dei Consiglieri del Forum dei Giovani di Tocco Caudio, dichiarano, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze penali di una falsa attestazione, di non aver sottoscritto altre candidature.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

I sottoscrittori dichiarano, altresì, che le firme apposte sono autentiche e che alla presente dichiarazione si allegano le copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità.

<b>Cognome – Nome – Luogo e data di nascita</b>	<b>FIRMA</b>
Modalità di identificazione	

<b>Cognome – Nome – Luogo e data di nascita</b>	<b>FIRMA</b>
Modalità di identificazione	