



COMUNE DI LIVORNO

(All. A – Domanda)

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
PER PRESENTAZIONE CANDIDATURE A MEMBRO
DELLA CONSULTA GIOVANILE
DEL COMUNE DI LIVORNO**

Approvato con Determinazione Dirigenziale n. 3901 del 20/05/2025

Spett.le Comune di Livorno
Settore Istruzione Giovani e Partecipazione
*Ufficio Sistemi scolastici integrati, CRED e CIAF,
politiche giovanili, pari opportunità e tutela dei diritti*

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____

Codice fiscale _____

tel. _____

e-mail _____ PEC _____

con riferimento all'avviso pubblico di cui all'oggetto, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto della Consulta Giovanile del Comune di Livorno (All.1) - approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 41 del 26/03/2025 – e di aderire ai suoi principi
- di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto e richiamati nell'Avviso pubblico e più precisamente:
 - di avere un'età compresa tra i 16 ed i 35 anni;
 - di essere residente nel Comune di Livorno;
 - oppure:
 - di non essere residente nel Comune di Livorno ma di avere riferimenti stabili nel territorio comunale e che qui vivono o partecipano alla vita sociale per significativi periodi (indicare motivazione):

-
-
-
- di non ricoprire funzioni politico-istituzionali o che abbiano un rapporto lavorativo con il Comune di Livorno.
 - di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso.

DICHIARA ALTRESI'

di manifestare l'interesse alla propria nomina quale membro della Consulta Comunale per i giovani e di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e l'art. 13 del GDPR e di autorizzare, al contempo, il relativo trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegato: copia documento d'identità

PER I SOGGETTI MINORI DI 18 ANNI

(Da presentare compilato nel caso di richiedente di età inferiore agli anni 18)

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____ in qualità di
GENITORE o TUTORE/TRICE di _____ AUTORIZZA il proprio
figlio/a _____ a inoltrare la richiesta di manifestazione d'interesse alla
nomina di membro della Consulta dei Giovani del Comune di Livorno.

IN FEDE _____

(firma leggibile)

Allegato: copia documento d'identità del genitore o tutore/trice.