**Spett.le Comune di Santa Giusta**

**Via Garibaldi n. 84**

**09096 Santa Giusta**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA CONSULTA GIOVANILE**

Il/la sottoscritto/a……..…………………………………,nato/a………..……………il……………..,

residente in Via……………………………………..n°…..…, a …….………………..…Prov………

recapito telefonico………….............................e-mail:………………………………………………..

**Manifesta l’interesse**

a partecipare alla Consulta Giovanile Santa Giusta

a tal fine dichiara:

* Di avere un’età compresa tra i 15 ed i 35 anni
* Di essere residente e/o domiciliato nel Comune di Santa Giusta
* Di condividere quanto contenuto nello statuto della Consulta stessa approvato con deliberazione C.C. n. 38 del 04.09.2015, disponibile sul sito istituzionale del Comune www.comune.santagiusta.or.it
* Di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta.

Santa Giusta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_