

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEI COMPONENTI DELLA CONSULTA
DELLE POLITICHE GIOVANILI**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il __/__/____, residente in _____ (___), Via _____, codice fiscale: _____,

CHIEDE

di partecipare alla Consulta delle Politiche Giovanili (CPG) in rappresentanza della seguente categoria (*barrare la casella di interesse*):

- giovani lavoratori (età massima 23 anni);
- ragazzi inoccupati (età massima 23 anni);
- studenti universitari (età massima 23 anni).

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Carrara;
- di avere il seguente domicilio (se diverso dalla residenza) _____;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al presente avviso al seguente recapito telefonico ed al seguente indirizzo di posta elettronica (anche non PEC): tel _____ posta elettronica _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di possedere il seguente titolo di studio: _____;
- di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi;
- di non essere stato destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego in una pubblica amministrazione, di non essere stato/a licenziato/a dal lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni a seguito di procedimento disciplinare;
- se titolare d'impresa, di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività;
- se dipendente, di essere stato/a assunto/a dalla data del _____ con contratto di lavoro a tempo _____ presso la seguente _____

- impresa/ente _____, con sede in _____;
- se inoccupato/a, di essere iscritto/a nelle liste di collocamento dalla seguente data: _____;
 - se studente/studentessa universitario/a, di essere iscritto/a al ____ anno del seguente _____ corso _____ di _____ laurea _____ presso la facoltà di _____ con sede in _____ e (barrare la casella che interessa):
- di essere in regola con il relativo piano di studi;
- di non essere in regola con il relativo piano di studi.

NOTE(eventuali) _____

Luogo, _____ data ____/____/202__

FIRMA*

*Allegare documento di identità in corso di validità.