



# COMUNE DI SCIACCA

Libero Consorzio Comunale di Agrigento  
Tel. 092521340 - 092520415 - 092527923 fax 092582946  
e.mail [ufficiogabinetto@comunedisgiacca.it](mailto:ufficiogabinetto@comunedisgiacca.it)

1° SETTORE AA.GG.  
Gabinetto Sindaco

## AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELLA CONSULTA GIOVANILE

Al fine di costituire in tempi brevi la Consulta Giovanile, ai sensi e per gli effetti dello Statuto della Consulta Giovanile da ultimo approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 6 del 17.01.2013, vigente, si invitano tutti i soggetti interessati, aventi i requisiti previsti dall'art. 4 dello Statuto, a presentare la propria richiesta di partecipazione entro e non oltre 30 gg. dalla pubblicazione del presente avviso.

I soggetti interessati dovranno presentare la seguente documentazione:

- 1) Richiesta di partecipazione candidatura (modello allegato)
- 2) Documento di riconoscimento dei rappresentanti del gruppo/associazione designati a partecipare ai lavori della consulta giovanile.
- 3) Curriculum comprovante l'attività dell'Ente Istante nell'ultimo anno.

Si ritiene opportuno precisare che:

l'Ufficio di Gabinetto del Comune di Sciacca rimane disponibile per ulteriori chiarimenti al numero 0925 20415 e agli indirizzi email [ufficiogabinetto@comunedisgiacca.it](mailto:ufficiogabinetto@comunedisgiacca.it) e [ass.annalisaalongi@comunedisgiacca.it](mailto:ass.annalisaalongi@comunedisgiacca.it)

I dati di cui il Comune entrerà in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.L.gs. 196/03 e s.m.i.

L'Assessore alle Politiche Sociali  
Avv. Annalisa Alongi



Il Sindaco  
Avv. Francesca Valenti

AL SIG. SINDACO COMUNE DI SCIACCA

ASSESSORATO POLITICHE GIOVANILI

C/O COMUNE DI SCIACCA

VIA ROMA N.13

92019 SCIACCA ( AG )

Oggetto: Richiesta partecipazione consulta giovanile

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in

Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

in qualità di rappresentante del gruppo/associazione/istituto \_\_\_\_\_,

appartenente alla seguente categoria:

- Associazione Sociale, culturale, sportiva, artistica, ambientale e di volontariato, avente tra gli iscritti almeno il 50% di giovani di età compresa tra i 14 ed i 27 anni;
- Istituto superiore esistente nel territorio comunale;
- Comunità religiosa giovanile avente tra gli iscritti almeno il 50% di giovani di età tra i 14 ed i 27 anni;
- Organizzazione politica giovanile, socio-culturale che abbia tra gli iscritti almeno il 50% di giovani di età compresa fra i 14 e i 27 anni;
- Altro \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso tra i partecipanti alla Costituzione della Consulta Giovanile della Città di Sciacca.  
A tal fine designa a rappresentare in seno alla Consulta quale membro effettivo il/la sig./ra

\_\_\_\_\_ e quale membro supplente il/la sig./ra \_\_\_\_\_  
entrambi/e di età compresa tra i 14 ed i 27 anni, ai sensi del Regolamento e dello Statuto vigenti.

Si allega fotocopia carta di identità .

Sciacca lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_