



**Consulta
Giovani
Crema**

MODULO dimissioni dalla Consulta

Al Comune di Crema
Piazza Duomo, 25
Crema

Assessorato alle Politiche Giovanili
e p.c.: Servizio Orientagiovani
e p.c.: Segreteria della Consulta Giovani

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il __/__/____ residente a _____, cap _____
via/p.zza _____

COMUNICA

di dimettersi dal ruolo di Membro della Consulta dei Giovani del Comune di Crema ai sensi dell'art. 9 comma2 del Regolamento.

Firma _____

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003 e successive modifiche, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività' del comune e per uso esclusivamente interno

Firma _____
