|  |
| --- |
| **Modulo di autodichiarazione possesso dei requisiti Sottoscrittori****Consultazioni Elettorali del 15 Novembre 2025** |

II/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………….…. nato/a a ………………….. il …………………………

dichiara di sostenere la lista dei candidati alla carica di consigliere comunale giovani nel gruppo denominato:

…………………………………………………………………………………........................................................

che si svolgeranno il 15 Novembre 2025.

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 16 *“Requisiti degli elettori”* del Regolamento Istitutivo del Consiglio dei Giovani del Comune di Frosinone, approvato con Deliberazione del C.C. del Comune di Frosinone n. 22 del 25/05/2023 e s.m.i.:

* di essere residente nel Comune di Frosinone;
* di aver compiuto il quindicesimo anno di età / o di compierlo entro il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di non aver superato il venticinquesimo anno di età (fino al compimento del venticinquesimo anno);
* di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non avere sottoscritto la candidatura in seno ad altri gruppi o liste per la medesima elezione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine **allego** in conformità a quanto previsto dal DPR 445/2000 **copia di un documento di riconoscimento**.

Le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione e di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000. La sottoscrizione della presente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo in vigore, per le finalità connesse al consiglio dei giovani nel Comune di Frosinone.

|  |
| --- |
| **Modulo di autodichiarazione possesso dei requisiti Sottoscrittori minorenni****Consultazioni Elettorali del 15 Novembre 2025** |

I SOTTOSCRITTI

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (padre/madre/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (padre/madre/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del DPR 445/2000 consapevoli della responsabilità penale nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace:

**AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A sottoscrivere e sostenere la lista dei candidati alla carica di consigliere comunale giovani nel gruppo denominato:

……………………………………………………………………………………………………………………………...

che si svolgeranno il 15 Novembre 2025

A tal fine allegano in conformità a quanto previsto dal DPR 445/2000 copia rispettivamente di un documento di riconoscimento.[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione e di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000.

La sottoscrizione della presente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo in vigore, per le finalità connesse al consiglio dei giovani nel Comune di Frosinone. [↑](#footnote-ref-1)