

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO SOCIO – EDUCATIVO TERRITORIALE

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	
NATO A:	IL
RESIDENTE A	
VIA/PIAZZA/LOC.	
CODICE FISCALE:	
TELEFONO:	E-MAIL:
NUMERO MINORI PRESENTI NEL NUCLEO:	
Estremi decreto di nomina nel caso di tutore/genitore affidatario: N. DEL	

IN QUALITA' DI : _____ DEL MINORE:

COGNOME	NOME
NATO A:	IL
CODICE FISCALE:	
RESIDENTE A:	
VIA/PIAZZA/LOC.	

COGNOME	NOME
NATO A:	IL
CODICE FISCALE:	
RESIDENTE A:	
VIA/PIAZZA/LOC.	

COGNOME	NOME
NATO A:	IL
CODICE FISCALE:	
RESIDENTE A:	
VIA/PIAZZA/LOC.	

MANIFESTA LA PROPRIA VOLONTA'

Nell'accedere al SERVIZIO SOCIO – EDUCATIVO TERRITORIALE

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia) , sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- Di essere a conoscenza ed accettare quanto riportato nell'avviso relativo al SERVIZIO SOCIO – EDUCATIVO TERRITORIALE pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Palagonia;
- Di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (REG - UE 2016/679, D.Lgs n. 101/2018), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

Copia dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità.

Data e Luogo.....

IN FEDE

(Firma del genitore dichiarante o di chi ne fa le veci)