

Prot. n°. _____
del _____

AL COMUNE DI VILLAROSA

c/o Area I- Amministrativa

MODELLO DI DOMANDA: “SPAZIO-GIOCO PER BAMBINI”

I sottoscritti Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

[illegible]

E

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

[illegible]

Residente a Villarosa in Via _____
n. _____

telefono fisso	cellulare
----------------	-----------

Altri recapiti _____

In qualità di _____

CHIEDONO

L'inserimento al servizio "Spazio-Gioco per bambini" del minore _____

[illegible]

D I C H I A R A N O

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci quanto segue:

(Barrare con una x le situazioni corrispondenti)

	nucleo familiare monoparentale o minore inserito in comunità privo di genitori
	nucleo familiare nel quale entrambi i genitori hanno un' occupazione stabile
	nucleo familiare in cui almeno un genitore ha un'occupazione stabile o in presenza di genitori entrambi inoccupati/disoccupati

	appartenenza a famiglie in condizioni socio-economiche disagiate, in carico ai servizi sociali nell'anno i cui si presenta la domanda, purché certificato dal servizio di assistenza sociale
	Figlio/i a carico (oltre quello per cui viene presentata la domanda) minore di anni 3
	condizione di gravidanza della madre al momento della presentazione della domanda (attestata da certificato medico)
	iscrizione di bambini/e gemelli/e qualora uno/a solo/a di loro sia utilmente inserito/a in graduatoria, sarà automaticamente accolto/a anche l'altro/a, pur verificandosi una situazione di soprannumerario/a.

In caso di parità di punteggio, l'ordine di precedenza sarà attribuito in ordine di presentazione della domanda al protocollo.

SI ALLEGA ALLA DOMANDA:

- **Fotocopia di un valido documento d'identità dei richiedenti**
- **Certificato medico attestante l'assenza di malattie contagiose e diffusive**
- **Copia del tesserino delle vaccinazioni effettuate**
- **Delega di autorizzazione al ritiro del figlio**
- **Altro _____**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto a quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000. Inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere art. 75 DPR 445/2000.

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare al trattamento dei dati sensibili contenuti nel presente modulo verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle prestazioni richieste, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento sulla privacy, approvato dal Dlgs 196/2003.

Villarosa, li _____

FIRME LEGGIBILI

