

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ (indirizzo) n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che i propri figli _____ è nat_____ a _____

Il _____ ed è residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____

Che la famiglia convivente si compone come risulta dal seguente prospetto:

n.ord.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapp.parentela

Che nell'anno _____ il reddito familiare complessivo è stato di € _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

SCHEDA BAMBINO/A

SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE "S. DOMENICO SAVIO"

COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA (ME) -Anno 2022/2023

COGNOME NOME BAMBINO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO, CITTà, CAP	
CODICE FISCALE BAMBINO	
COGNOME NOME PADRE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
CODICE FISCALE	
COGNOME NOME MADRE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
COGNOME NOME E TELEFONO PEDIATRA	
HA Già FREQUENTATO UN NIDO – QUALE?	
EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O PARTICOLARI PATOLOGIE	
EVENTUALI PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI	
SEGNALAZIONI PARTICOLARI	

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96. I dati sopra indicati vengono richiesti esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività progettuali.

Data.....

Firma del genitore _____