

Allegato A

Al Responsabile dell'Area Amministrativa
del COMUNE DI ANOIA
Piazza Cananzi
89020 Anioia (RC)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "PICCOLE MATITE"

1/A • DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE - compilare gli spazi

Il/la. Sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente nel Comune di Anioia (RC) Indirizzo: _____

Contatti: Tel. _____ Cell. _____ email: _____

1/B • IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

Genitore **Tutore** **Richiedente**
CHIEDE

l'iscrizione al Progetto PICCOLE MATITE - attività ludico ricreativa che Codesto Comune intende attuare,

2/A MINORI PER I QUALI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE Compilate gli spazi

Cognome: _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente nel Comune di Anioia (RC) in via _____

Cognome: _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente nel Comune di Anioia (RC) in via _____

Cognome: _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente nel Comune di Anioia (RC) in via _____

2/B • DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI relative al presente avviso se diverso dalla residenza del richiedente

Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo Via _____ N° _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ email _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art.75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

REQUISITI Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione

- Che il/i minore/i per cui fa domanda è/sono iscritto/i alla data odierna nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Anioia e ha un'età compresa tra i 6 anni e i 17 anni;
 - Che il richiedente è/sono iscritto/i alla data odierna nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Anioia e ha 18 anni OPPURE anziano/a over 65
-
- Che sussiste una delle seguenti priorità per l'accesso al Progetto PICCOLE MATITE:
 - residenti nelle zone periferiche del Comune di Anioia;
 - disabilità riconosciuta.

DICHIARA

INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA — (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le condizioni previste nell'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di soggetti interessati alla partecipazione al Progetto PICCOLE MATITE;
- di essere consapevole che la mancata presentazione della dichiarazione ISEE, o autocertificazione, comporterà l'automatica attribuzione di una posizione in graduatoria in coda agli altri utenti;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività per le quali è stato riconosciuto il beneficio alla fruizione del servizio dovrà essere comunicata tempestivamente.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità o equipollente autocertificazione
- Eventuale documentazione attestante lo stato di disabilità

Data e luogo di compilazione _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)
