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

Residente a _____(_____) in Via _____
(luogo) (prov.)

_____n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

(Barrare le caselle di interesse)

1. Nucleo familiare in difficoltà nei suoi compiti di assistenza ed educazione documentata da **apposita relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale dell'USL** SI / NO
2. figlio convivente con un solo genitore SI / NO
3. lavoro a tempo pieno di entrambi i genitori SI / NO
4. un genitore con occupazione a tempo pieno e uno a tempo parziale SI / NO
5. per ogni persona convivente inabile e priva di autonomia personale SI / NO
6. un solo genitore occupato SI / NO
7. condizione lavorativa di entrambi i genitori al di fuori del Comune di propria residenza SI / NO
8. assenza di familiari per l'affidamento del minore del Comune di residenza SI / NO
9. per ogni figlio minore di anni 6 (escludendo il bambino per cui si chiede l'ammissione) SI / NO
10. genitore non residente con occupazione nel territorio del Comune di Bibbona SI / NO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della 675/96 e ss.mm e ii. 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 e data) IL DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000, 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 incarico, oppure a mezzo posta.