



**Consegnare all'Ufficio Protocollo  
Palazzo Municipale**

Spazio per l'etichettatura del Prot.

Aperto dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 13:00  
Martedì dalle 16:00 alle 18:00



**COMUNE DI VILLACIDRO  
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA**

Al Responsabile Servizio Socio Assistenziale  
Comune di Villacidro

**Oggetto: Domanda di ammissione allo Spazio Infanzia 3/6 anni - laboratorio  
LUGLIO e AGOSTO 2018 - (apertura bando dal 25 maggio al 15 giugno 2018).**  
le domande pervenute fuori termine saranno ammesse in base all'ordine di arrivo al  
protocollo a copertura dei posti vacanti)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Genitore del minore: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'ammissione del suddetto minore al/ai laboratorio/i del Servizio Spazio  
Infanzia 3/6 anni (bambini nati dal 01.01.2012 al 31.12.2014- ovvero  
frequentanti la Scuola dell'infanzia)**

**BARRARE nella casella a destra IL/I SERVIZIO/I PRESCELTO/I**

**barrare**

<b>INCONTRI D'ARTE</b>  GIOCO E CREATIVITA'	<b>LUGLIO</b> dalle ore 7:30 alle ore 14:30 con pranzo	<b>€ 200,00</b>	
	<b>LUGLIO</b> dalle ore 8:30 alle ore 13:30 con pranzo	<b>€ 150,00</b>	
	<b>AGOSTO</b> dalle ore 7:30 alle ore 14:30 con pranzo	<b>€ 200,00</b>	
	<b>AGOSTO</b> dalle ore 8:30 alle ore 13:30 con pranzo	<b>€ 150,00</b>	

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

il sottoscritto.....

nato a..... il .....

residente in ..... via .....

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

che il proprio nucleo familiare come risulta dal certificato dello stato di famiglia è così composto:

<b>n.</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>rapporto di parentela</b>	<b>Attività lavorativa</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **non va mai autenticata**).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali di Legge.

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**SITUAZIONE SOCIO-SANITARIA DEL NUCLEO FAMILIARE**

(Necessaria per l'attribuzione del punteggio)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ il  
residente a Villacidro in Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

- che il figlio per cui si richiede l'iscrizione è portatore di handicap e allega certificato rilasciato dalla A.S.L.;
- che un genitore è portatore di handicap e allega certificato rilasciato dalla A.S.L.;
- che in famiglia esistono n. \_\_\_\_ figli minori portatori di handicap e allega certificato rilasciato dalla A.S.L.;
- la mancanza di un genitore (per vedovanza, perché famiglia monogenitoriale o perché, per motivi diversi, il bambino vive con uno solo dei genitori);

che **il sottoscritto** svolge attività lavorativa come:

a) dipendente

b) autonomo (artigiano, agricoltore, commerciante, libero professionista, ecc.)

tipologia dell'attività: \_\_\_\_\_ presso la ditta:

\_\_\_\_\_

nella località di: \_\_\_\_\_

con il seguenti orari giornalieri: \_\_\_\_\_ per complessive n. \_\_\_\_ ore settimanali

che il **proprio coniuge/papà/mamma** del bambino svolge attività lavorativa come:

a) dipendente

b) autonomo (artigiano, agricoltore, commerciante, libero professionista, ecc.)

tipologia dell'attività: \_\_\_\_\_ presso la ditta:

\_\_\_\_\_

nella località di: \_\_\_\_\_

con il seguenti orari giornalieri: \_\_\_\_\_ per complessive n. \_\_\_\_ ore settimanali

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento.

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_