

All'Ufficio Solidarietà  
del Comune di Belmonte Mezzagno

**OGGETTO: CENTRO SOCIO - EDUCATIVO**

\_\_ sottoscritt\_\_ nata a \_\_\_\_  
il \_\_\_\_ residente a Belmonte Mezzagno Via \_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_ In qualità di genitore del\_\_ minore \_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**C H I E D E**

di ammettere \_\_ l \_\_ minore sopra generalizzato al servizio in oggetto indicato.

Al tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R.  
28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

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

- di essere a conoscenza delle condizioni stabilite dall'avviso pubblicato in data 27 novembre 2014 in ordine all'espletamento del servizio richiesto;
- di esercitare la Patria Potestà sul\_\_ minore sopra menzionat\_\_ e che i dati anagrafici riportati sono veritieri;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali e familiari con le modalità e per le finalità previste dal D. Lgs. 196/2003.

**A L L E G A**

- Copia del verbale Legge 104/92 art. 3 comma 3;
- Copia del documento di riconoscimento.

Belmonte Mezzagno, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

F i r m a

\_\_\_\_\_

=====

*Riservato All'Ufficio*

*Eventuali note* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_