

ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE

Al Sindaco
Comune di Laigueglia
Via Genova 2
17053 LAIGUEGLIA

Il sottoscritto
nato a (prov.) il
residente a (prov.)
via.....n°tel.
in qualità di genitore del minore
nato a il

presenta domanda

per iscrivere il proprio figlio al micronido comunale .

A tal fine, reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art.496 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445

Dichiara

esclusivamente ai fini della formazione della graduatoria:

(barrare e compilare i campi di interesse)

- di essere residente nel Comune di(prov.).....
- di essere residente nel Comune di Laigueglia dal
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n.....minori con handicap certificato ai sensi della Legge n. 104/92
- che entrambi i genitori lavorano per tutto l'anno
- che svolge attività lavorativa sul territorio comunale (alle dipendenze / in proprio)
- che entrambi i genitori lavorano almeno sei mesi l'anno
- che nel proprio nucleo familiare n. componenti adulti sono non autosufficienti (invalidità superiore al 66%)
- che nel proprio nucleo familiare vi è solo un genitore
- che nel proprio nucleo familiare vi è solo un genitore impegnato con attività lavorativa

- che il nucleo familiare non ha altre figure parentali di supporto
- che nel nucleo familiare sono presenti n.....figli in età compresa da 0 a 6 anni (escluso il minore iscritto)

data firma.....(*)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Dlgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data firma.....(*)

(*) se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità.

Per informazioni rivolgersi:

Ufficio Politiche Sociali – **Comune di Laigueglia**
Via Genova n. 2 Laigueglia,
Tel. 0182 6911263 fax 0182 6911301 e-mail rosi.gagliolo@comune.laigueglia .sv.it
dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00

Responsabile del procedimento: _____