

Modulo di iscrizione la Servizio Spazio Giochi Infanzia

Al Sig. Sindaco

del Comune di _____

Oggetto: Richiesta ammissione al servizio spazio giochi - PAC infanzia II riparto Decreto n. 1900 del 27/10/2017 e Decreto n. 3134 del 29/8/2019 – CPV: 85300000-2 CUP: H39D17002160006 CIG: 81111962B0..

Il sottoscritto _____ nato a _____ residente

in _____ via _____ tel. _____

in qualità di genitore del minore _____ nato a _____

il _____

Chiede

Di essere ammesso al servizio spazio giochi - attivato sul territorio e finanziato con fondi PAC II riparto infanzia e di possedere i requisiti previsti per l'ammissione al servizio.

A tal fine,

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità di:

- Essere cittadino italiano oppure _____;

- Essere residente nel Comune di _____;

Allega alla presente:

- 1) Certificato del pediatra attestante la buona salute;
- 2) Fotocopia del certificato di vaccinazione;
- 3) Ogni altro documento attestante la necessità;
- 4) Fotocopia ISEE in corso di validità;
- 5) Fotocopia documento di identità del dichiarante.

Data _____

FIRMA
