



COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO

Domanda di partecipazione ai “Progetti di conciliazione vita familiare – vita lavorativa” rivolti ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) - a.e. 2014/2015 di cui all’Avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. 87 del 10/10/2014

La sottoscritta _____ Codice Fiscale _____,
nato a _____ Provincia di _____ il _____,
tel. _____ cell. _____,

madre di: Cognome _____ nome _____
Codice Fiscale _____ nato a _____ provincia
di _____ il _____, nazionalità _____

Chiede

Di partecipare ai “Progetti di conciliazione vita familiare – vita lavorativa” rivolti ai servizi educativi per la
prima infanzia (3-36 mesi) - a. e. 2014/2015 **di cui all’Avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. 87
del 10/10/2014**

A tale scopo dichiara:

- di essere residente nel Comune di _____, Provincia
di _____ Frazione _____ cap. _____
Via _____, n. _____;

- di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette
erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta;

- di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, dei redditi
riferiti all'anno 2013, di € _____ rilasciato in data _____.

Il sottoscritto è consapevole:

- che saranno effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato;
- che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e successive modifiche per falsità in atti e dichiarazioni.

Data _____

*Firma/e di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da
sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato/a del Comune
Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato/a, la presente dichiarazione deve
essere inoltrata unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*