



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



AVVISO PUBBLICO "Il Nido - Il calore delle coccole"

ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 2025_2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DELLE CONDIZIONI LAVORATIVE (Art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il giorno __/__/____
e residente a _____ (____) in via _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

la condizione lavorativa di uno o entrambi i genitori del bambino/a _____ come di seguito specificata:

- Padre

- o Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____
- o Condizione lavorativa _____

- Madre

- o Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____
- o Condizione lavorativa _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta allegando una fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante
La dichiarazione può essere sottoscritta con firma digitale.