



# Comune di Santa Cristina Gela

Città metropolitana di Palermo

Bashkia e Sëndahstines

Hora e made e Palermë

Area Affari Generali e Servizi Socio-Culturali

Prot. Del / /2024

All'Ufficio Servizi Sociali  
servsoc@comune.santacristinagela.pa.it

## OGGETTO: ISTANZA CENTRO PER BAMBINI E FAMIGLIE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a Santa Cristina Gela (PA), in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, in qualità di genitore del  
minore \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con la presente

### CHIEDE

che il proprio figlio venga ammesso al servizio in oggetto indicato.  
A 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,

### DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblicato in data \_\_\_\_\_ e di essere informato sull'applicazione del sistema di partecipazione e di accettarne tutte le condizioni;
- di esercitare la patria potestà sul minore sopra menzionato 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. n. 196/2003.

Si allega alla presente:

- Copia del documento d'identità di chi presenta la domanda;
- Copia del documento d'identità del minore.

Il/la sottoscritto/a nell'autorizzare codesta Amministrazione ad assumere tutte le informazioni necessarie ad un corretto esame della presente istanza, è consapevole di dover comunicare tempestivamente ogni futura variazione delle informazioni fornite. Dichiaro, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, di aver ricevuto un'esauriente informativa e di aver preso atto che il trattamento dei dati inerenti riguarderà l'uso legato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente. Conseguentemente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati stessi ed alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente.

Firma