

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

e residente a _____ (_____) in via _____ n. _____,

diretto interessato/oppure genitore di _____

nato a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____, telefono _____

tel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere/ che il proprio figlio sia, ammesso/a a partecipare al progetto "giovani "in-formati" promosso dall'associazione Sicilia Soccorso, e relativo al Bilancio Partecipato anno 2018.
(barrare la fascia)

- bambini da 10 a 14 anni

- ragazzi da 15 a 17 anni

- adulti da 18 a 30 anni

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di essere (che il proprio figlio è) residente nel Comune di San Giovanni Gemini
- di impegnarmi (che il proprio figlio si impegna) a partecipare agli incontri.

(cancellare l'ipotesi che non ricorre)

Si allega fotocopia del documento di identità e tessera sanitaria (anche del genitore se minorenne)

San Giovanni Gemini,.....

IL RICHIEDENTE

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.-