

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI
CUSTONACI

1 sottoscritt _____ con la presente ai sensi dell'art. 3 del Regolamento del Centro Sociale per Minori, Anziani e Disabili, chiede di essere autorizzat_ ad usufruire dei servizi e a partecipare alle attività organizzate dal centro medesimo.

A tal proposito:

DICHIARA DI

- 1) Essere nat_ a _____ (Prov. _____) il _____;
- 2) Essere maggiorenne alla data di presentazione della seguente istanza;
- 3) Essere residente nel Comune di Custonaci nella Via _____;
- 4) Essere celibe/nubile/vedovo/sposato con _____;
- 5) Essere immune da condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- 6) Di avere il seguente numero di telefono _____;
- 7) Di avere la famiglia convivente composta come risulta dal seguente prospetto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Custonaci, _____

1 dichiarante

Autocertificazione di residenza

Art. 46 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ () il _____

consapevole delle sanzioni penali cui puo' andare incontro in caso di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di ESSERE RESIDENTE a _____ ()
indirizzo _____

Li, _____

Firma

La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione del doveri d'ufficio (art.74 D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

(Art. 46) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____

il _____

residente in _____

Via _____

n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____

(comune)

(provincia)

via/piazza _____

(indirizzo e numero civico)

è così composta:

1) il/la dichiarante

2)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

8)

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Documento d'identità n. _____

e-mail: _____

In qualità di utente/accompagnatore/genitore/tutore/amministratore di sostegno (specificare:
_____)

DICHIARA

1. con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare l'Amministrazione Comunale, il Responsabile dei Servizi Sociali e i Componenti del Comitato Direttivo, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione a qualsiasi iniziativa che si terrà presso il Centro Sociale per minori, anziani e disabili per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento delle iniziative ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'Amministrazione Comunale, del Responsabile dei Servizi Sociali e dei Componenti del Comitato Direttivo. Pertanto si esonera gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/ocose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

3. di sollevare ed esonerare l'Amministrazione Comunale, il Responsabile dei Servizi Sociali e i Componenti del Comitato Direttivo da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile e per esteso)