



Amministrazione destinataria  
Comune di Altamura  
Ufficio destinatario  
Piano Sociale di Zona

## Domanda iscrizione per il Centro Aperto Polivalente per Minori e Giovani del Comune di Altamura

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						

### in qualità di

- genitore  
 tutore

### del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a al Centro Aperto Polivalente per Minori sito nel comune di Altamura per l'anno educativo

Specificare l'anno educativo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che il proprio contesto familiare è il seguente

- monogenitoriale
- presenza nel nucleo familiare di disabili  
**Specificare numero disabili**
- presenza nel nucleo familiare di figli minori di 18 anni, oltre quello per cui si fa richiesta  
**Specificare numero minori di 18 anni, oltre al minore per cui si fa richiesta**
- che sono presenti le seguenti condizioni particolari  
**Specificare**
- che sono presenti minori seguiti dal Servizio Sociale o da altre istituzioni

che la situazione economica del nucleo familiare – modello ISEE è pari ad (€)

**Specificare**

### DICHIARA INOLTRE

- di avere preso esatta cognizione dell'avviso pubblico rivolto alle famiglie, per la selezione degli utenti del servizio di cui trattasi e di essere a conoscenza, pertanto del procedimento di ammissione al servizio e delle norme che regolano il funzionamento dello stesso

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'attestazione ISEE
- documentazione attestante eventuale particolare situazione socio-educativa del minore
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Altamura

Luogo

Data

il dichiarante