



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

ISTANZA DI ADESIONE ED AMMISSIONE AL CENTRO SOCIALE PER ANZIANI Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____, nato a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____)

via _____ n° _____,

cellulare (da inserire in gruppo Whatsapp) _____,

e-mail _____,

consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

ai sensi dell'Avviso Pubblico pubblicato dal Comune di Portopalo di Capo Passero e della Deliberazione n. 101 del 04/10/2023 l'**adesione e l'ammissione al Centro Sociale per Anziani del Comune di Portopalo di Capo Passero.**

Il/La sottoscritt__ dichiara di essere informat__ ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Portopalo di C.P., _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
