



Comune di La Maddalena
Provincia Gallura Nord Est Sardegna
DIREZIONE AA .GG. E SOCIALI
Ufficio Servizi Sociali

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il Sottoscritto _____

C.F. _____

Nato a _____

Residente nel Comune di La Maddalena , in qualità di

- Genitore
- Affidatario
- Tutore esercente la potestà genitoriale

del/dei minore/i per il/i quale/i è stata presentata istanza di contributo per la frequenza dei Centri Estivi – Annualità 2026, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

- che il/i minore/i sopra indicato/i è/sono in possesso di certificazione attestante la condizione di disabilità ai sensi della normativa vigente; oppure
- che nel proprio nucleo familiare è presente n. _____ minore/i con disabilità;

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che il Comune di La Maddalena potrà procedere a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000.

La Maddalena _____

Firma
