



CASSAGO BRIANZA

PROVINCIA DI LECCO

Servizi Sociali

Tel. 039 9213.247

E-mail: assistente sociale@comune.cassago.lc.it

AL COMUNE DI CASSAGO BRIANZA

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO "UTIL'ESTATE 2023" - MINORENNI

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di: (*barrare la casella*)

Genitore Tutore esercente la potestà genitoriale del minore _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a (ovvero "il minorenni")

_____ sia ammesso al bando "Util'Estate 2023"

A tale scopo consapevole:

- 1.- ai sensi art.76 del D.P.R. n.445/2000: che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- 2.- ai sensi art.71 del D.P.R. n.445/2000: che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- 3.- Ai sensi art.75 del D.P.R. n.445/2000: che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio;

DICHIARA che il proprio figlio/a ovvero il minore _____:
è nato/a a _____ il _____
è residente in _____ in Via _____ n. _____

si trova nella seguente situazione:

- studente (specificare classe e scuola frequentata) _____
- in cerca di prima occupazione (specificare titolo di studio conseguito) _____
- disoccupato (specificare eventuali qualifiche conseguite) _____
- altro _____

partecipa al bando per le seguenti motivazioni (es. fare un'esperienza di apprendimento, compenso economico, interesse nell'ambito specifico, misurarsi con le proprie capacità...):

Piazza Italia Libera, 2 - 23893 Cassago Brianza (LC)

Tel. 039 921321 - Fax 039 9211009 - E-mail urp@comune.cassago.lc.it - Sito web www.comune.cassago.lc.it
C.F. 85001370130 - Partita I.V.A. 00599220134 - C.C.P. 10263226



Altre segnalazioni (allergie, terapie farmacologiche... In caso di diete particolari sarà necessario trasmettere, al momento dell'iscrizione **idonea certificazione medica**)

In fede, li _____

_____ firma del genitore e/o
esercente la potestà sul minore (allegare copia del documento di riconoscimento sia del richiedente che del
minorenne) MODELLO INFORMATIVA PRIVACY "UTIL'ESTATE 2023: organizzazione, gestione e realizzazione
dell'iniziativa"