



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino

Piazza del Popolo, 1

Tel. 0825 200205 - 200544

PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE PER LA
FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI 2025 – ALLEGATO A**

DATI DEL GENITORE O DI CHI NE ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

Nome

Cognome

Data di nascita

Comune di nascita

Provincia di nascita

Stato di nascita

Comune di Residenza

Indirizzo di residenza

CAP

Tel/Cell



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino

Piazza del Popolo, 1

Tel. 0825 200205 - 200544

PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

Codice Fiscale

Email

DATI DEL/I MINORE/I PER CUI SI RICHIEDE LA FREQUENZA

MINORE N. 1

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale

Minore Disabile

☐ SI ☐ NO



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino

Piazza del Popolo, 1

Tel. 0825 200205 - 200544

PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

MINORE N. 2

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale

Minore Disabile

☐ SI ☐ NO

MINORE N. 3

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale

Minore Disabile

☐ SI ☐ NO



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino
Piazza del Popolo, 1
Tel. 0825 200205 - 200544
PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

CHIEDE

di partecipare all' AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE PER LA FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI 2024

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 44, 45 e 76 del D.P.R. 445 consapevole delle sanzioni civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni false, mendaci o incomplete,

DICHIARA

di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencate ovvero

Di essere residente nel comune di

CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI I SEGUENTI MINORI OLTRE QUELLI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2024:

MINORE N. 1

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale

Minore Disabile

__SI__ __NO__



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino

Piazza del Popolo, 1

Tel. 0825 200205 - 200544

PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

MINORE N. 2

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale

Minore Disabile

☐ SI ☐ NO

MINORE N. 3

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale

Minore Disabile

☐ SI ☐ NO



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino

Piazza del Popolo, 1

Tel. 0825 200205 - 200544

PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

Dichiarazioni ulteriori

Dichiara inoltre

Che nel nucleo familiare sono presenti n. minori

Che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori sono disoccupati

Si ☐ No ☐

Che nel proprio nucleo familiare lavora un solo genitore

Si ☐ No ☐

Che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori

Si ☐ No ☐

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ anziani e/o disabili

Di esprimere la preferenza per il gestore operante ne Comune di:

Nucleo Monogenitoriale

Si ☐ No ☐

di possedere un ISEE in corso di validità pari ad €

Allegati

Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante (Genitore e/o esercente la responsabilità



Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino

Piazza del Popolo, 1

Tel. 0825 200205 - 200544

PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

genitoriale)

Attestazione ISEE in corso di validità

Copia del Versamento della quota di partecipazione