

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto

Cognome		
Nome		
Codice fiscale		
Nato a		Il
Residente nel Comune di Gonnosfanadiga		

in qualità di:

- ☐ genitore
- ☐ responsabile per il minore

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

DICHIARA INOLTRE

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

Gonnosfanadiga ____/ ____/ ____

Firma
