

FAC-SIMILE – COMUNICAZIONE DATA DI NASCITA

Alla cortese attenzione
del COMUNE DI POTENZA

In persona del **Responsabile dell'U.D. "Servizi alla Persona - Ufficio Istruzione**

Via Nazario Sauro

85100 - Potenza (PZ)

protocollo@pec.comune.potenza.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE DATA DI NASCITA. **ID DOMANDA:** R208- _____.

I sottoscritti:

DATI DEL PADRE:

Nome _____ Cognome _____, nato a _____ (____) il ____/____/____, C.F. _____, residente in _____ (____) alla Via/P.zza _____, n. _____, tel. _____, cell. _____, indirizzo e-mail _____, indirizzo pec _____;

DATI DELLA MADRE:

Nome _____ Cognome _____, nata a _____ (____) il ____/____/____, C.F. _____, residente in _____ (____) alla Via/P.zza _____, n. _____, tel. _____, cell. _____, indirizzo e-mail _____, indirizzo pec _____;

Avendo partecipato all'Avviso Pubblico "*finalizzato all'individuazione delle bambine e dei bambini ammissibili ad iscriversi e frequentare gli Asili Nido comunali della Città di Potenza per l'anno educativo 2023-2024*" - **Codice Identificativo pratica R208-**_____, all'epoca in qualità di "*persone esercenti la responsabilità genitoriale su minore non ancora nato, la cui nascita è prevista entro il 1° giugno 2023*" ed essendo risultata la predetta istanza idonea all'inserimento nella Graduatoria definitiva per il servizio in oggetto, con la presente, ai sensi del disposto art.7, comma 3 del medesimo Avviso, consapevoli delle pene e delle sanzioni previste per chiunque rilasci false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, giusta gli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000,

DICHIARANO

Che il minore per il quale è stata presentata istanza di partecipazione a valere sul predetto Avviso è nato il giorno ____/____/____ e che i dati identificativi dello stesso sono i seguenti:

DATI DEL MINORE:

Nome _____ Cognome _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____, C.F. _____, residente in _____ (____) alla Via/P.zza _____, n. _____.

Altresi, DICHIARANO

Di essere:

- persone esercenti la responsabilità genitoriale sul predetto minore
- persona esercente la responsabilità genitoriale **esclusiva**¹ sul predetto minore.

Potenza, li ____/____/____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

¹Solo in caso di minore riconosciuto da un solo genitore e con esso convivente, oppure di minore orfano di uno dei genitori e convivente con l'altro.