

**Allegato 3**

**Spett.le Comune di Ventimiglia**  
**Uff. Servizi Sociali**  
[comune.ventimiglia@legalmail.it](mailto:comune.ventimiglia@legalmail.it)

**Autocertificazione firmata dal/dai esercente/i la responsabilità genitoriale**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO**  
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ Provincia/Stato \_\_\_\_\_

Etereo \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a Ventimiglia in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Numero Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Provincia/Stato Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Ventimiglia in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

a tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, si provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

(BARRARE LE CASELLE APPROPRIATE)

che \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ minore  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ è residente  
nel Comune di Ventimiglia;

di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dall'Amministrazione comunale, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;

che l'attestazione I.S.E.E. (per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni) del minore Cognome

\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_, con valore compreso tra € 0,00 e € 20.000,00,

è in corso di validità ed è pari ad euro\_\_\_\_\_;

che il minore Cognome \_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_ è riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'Art.3 Legge 104/1992.

ALLEGA ALLA PRESENTE

(BARRARE LE CASELLE APPROPRIATE)

Attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni in corso di validità con valore compreso tra € 0,00 e € 20.000,00;

Verbale di accertamento dell'handicap ai sensi dell'Art.3 Legge 104/1992, in corso di validità. (in caso di minori portatori di disabilità, che richiedano l'ausilio di un operatore di appoggio).

Data

Firma

Allega fotocopia della carta di identità del/della dichiarante