

OGGETTO: Richiesta iscrizione all'Albo delle famiglie affidatarie di MSNA – Comune di GRANITI

Il/la Sig./ra _____ Nato/a _____
 il _____ Residente a _____ via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ stato civile _____
 Attività lavorativa e/o Professione _____
 Tel./cell. _____ mail: _____

E

Il/la Sig./ra _____ Nato/a _____
 il _____ Residente a _____ via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ stato civile _____
 Attività lavorativa e/o Professione _____
 Tel./cell. _____ mail: _____

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere iscritto/i all'Albo delle Famiglie affidatarie di MSNA del Comune di Graniti.

A tal fine, consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000,

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere disponibile/i ad accogliere minori residenti nel territorio comunale come di seguito dettagliato:

CARATTERISTICHE MINORI	FASCE D'ETA'	SESSO
Minori in affido part – time per vacanze	14/18	M F
Minori in affido part-time diurno	14/18	M F
Minori in affido full - time	14/18	M F
Accoglienza nei fine settimana	14/18	M F
Accoglienza Urgentissima	14/18	M F
Più Minori (fratelli/sorelle)	14/18	M F
Minori disabili	14/18	M F

- di impegnarsi a frequentare un percorso formativo organizzato dal Comune di Graniti, nell'ambito del progetto di Accoglienza SIPROIMI/SAI per MSNA.

Data _____ Firma leggibile _____

Il/la sottoscritto/i, esprime/esprimono il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/93).

Data _____ Firma leggibile _____

Allegato/i: copia del/i documento/i di riconoscimento dei sottoscrittori