



La tua
Campania
cresce in
Europa

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL SERVIZIO MAMME DI GIORNO
PROGETTO O.A.S.I – OCCUPABILITÀ ASSISTENZA E SOSTEGNO INTEGRATI**

AL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI
“ALTA IRPINIA”
Via Torricella n. 5
83047 - Lioni (AV)

Oggetto: manifestazione di interesse Servizio Mamme di giorno.

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/ a _____

il _____ Residente a _____ Via _____

Tel _____

Documento d'Identità N. _____ Codice fiscale _____

MANIFESTA

IN QUALITA' DI:

- TUTORE GIURIDICO DELLA PERSONA INTERESSATA
- GENITORE DI MINORE
- ALTRO FAMILIARE DELEGATO FORMALMENTE

La volontà di usufruire del servizio Mamme di giorno attivato dal Consorzio dei Servizi Sociali Alta Irpinia per i seguenti minori:

A favore di:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi del D.Lgs n. 445/2000, art. 76, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.lgs., allega

- ❖ Documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente

Lì _____

IN FEDE

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e autorizza il Consorzio dei Servizi Sociali “Alta Irpinia” al trattamento ed elaborazione dei dati forniti per finalità della domanda.

Lì _____

IN FEDE