



COMUNE DI ORISTANO
PROVINCIA DI ORISTANO

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL "CENTRO SOCIALE PER ANZIANI"

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede

di essere iscritto al suddetto Centro Sociale Anziani.

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato decreto, è punito ai sensi del C.P. e delle Leggi Speciali in materia,

D I C H I A R A

Di essere nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

(Prov. ____)

e residente a _____ (Prov. ____) alla Via _____ n. ____

Tel. _____ mail _____ Codice Fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

Ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- ♣ Di essere residente ad Oristano
- ♣ Di essere ultrasessantacinquenne;
- ♣ Di essere coniugata/convivente con il signor/ra _____ nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (Prov. _____)

e residente a Oristano (Prov. OR) alla Via _____ n. ____

- ♣ Di essere in possesso della certificazione attestante l'invalidità oppure la condizione di handicap (L.104/92);

D I C H I A R A

inoltre di avere piena conoscenza di tutte le condizioni, le modalità, le prescrizioni e di ogni altro aspetto previsto nel Regolamento del Centro Sociale approvato con Deliberazione C.C. n. 86 del

02.09.2004 e con la firma apposta in calce alla presente domanda espressamente accetta e si impegna ad osservarle tutte senza riserva alcuna.

A tal fine allega:

- ♣ copia del documento d'identità.

Oristano, _____

Firma _____