



**L'ASINO
BLU** IL CENTRO ESTIVO
PIÙ MATTO DEL MONDO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RESET Società Cooperativa Sociale
Impresa Sociale ONLUS
Via dell'Orologio 6 - 34121 Trieste
tel: 040 8323201 fax: 040 816541
Codice fiscale e Partita IVA
01172560326
Iscritta al Registro delle Imprese di Trieste
in data 10/12/2009
n. 01172560326 (REA) 130076
Albo Nazionale/Registro Regionale Cooperative:
A202252

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a,

Cognome _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome _____

_____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____

_____ residente a _____ (prov. _____)

in Via/Strada/Piazza _____ n.

_____ CAP _____;

DICHIARA DI ESSERE

- **genitore esercente la patria potestà** sul minore:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____.

- **tutore** di:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ nominato

con provvedimento del Tribunale di _____ del

_____.

- **curatore** di:

RESET Società Cooperativa Sociale

Impresa Sociale ONLUS

Via dell'Orologio 6 - 34121 Trieste

tel: 040 8323201 fax: 040 816541

Codice fiscale e Partita IVA

01172560326

Iscritta al Registro delle Imprese di Trieste

in data 10/12/2009

n. 01172560326 (REA) 130076

Albo Nazionale/Registro Regionale Cooperative:

A202252

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ nominato con
provvedimento del Giudice Tutelare del Tribunale di _____ del
_____.

• **amministratore di sostegno** di:

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ nominato con provvedimento
del Giudice Tutelare del Tribunale di _____ del
_____.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di formazione e/o uso di atti falsi, di dichiarazioni mendaci o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto ai sensi del D. Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

(luogo e data)