

RICHIESTA PER RILASCIO INGRESSI GRATUITI AI MINORI DI ANNI 14 :

DATI ACCOMPAGNATORE:

Nome

Cognome

Data di nascita: __/__/__

Luogo di nascita

DATI UNDER 14:

Nome

Cognome

Data di nascita: __/__/__

Luogo di nascita

IMPORTANTE! Allegare fotocopia dei documenti identità dell'accompagnatore e la fotocopia della tessera sanitaria del minore.

Compilare in ogni parte il seguente modulo:

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA
(Art. 46) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

che la propria famiglia residente in _____
(comune) _____ (provincia)

via/piazza _____ è così composta:
(indirizzo e numero civico)

- | | | | | | |
|----|-------------------|--------|-------------|------|--------------------------------|
| 1) | il/la dichiarante | | | | |
| 2) | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il) | (rapp. parentela con il dich.) |
| 3) | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il) | (rapp. parentela con il dich.) |
| 4) | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il) | (rapp. parentela con il dich.) |
| 5) | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il) | (rapp. parentela con il dich.) |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.