



# Comune di Somma Vesuviana

-PROVINCIA DI NAPOLI –

POSIZIONE ORGANIZZATIVA 7<sup>^</sup>

POLITICHE SOCIALI

Tel 081/8939202 – Fax 081/8939227

e-mail: servizi.sociali@sommavesuviana.info

**Allegato B**

*Al Responsabile P.O.7  
Servizi Sociali  
Comune di Somma Vesuviana*

**Oggetto: Richiesta d'iscrizione ai corsi di recitazione gratuiti promossi dal Teatro Summarte per minori di età compresa tra i 6 e i 13 anni.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

**L' iscrizione ai corsi di recitazione gratuiti promossi dal Teatro Summarte a favore del minore (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole 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 e smi.



# Comune di Somma Vesuviana

-PROVINCIA DI NAPOLI -

POSIZIONE ORGANIZZATIVA 7^

POLITICHE SOCIALI

Tel 081/8939202 – Fax 081/8939227

e-mail: servizi.sociali@sommavesuviana.info

## Allegato B

### DICHIARANO

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da 1 anno;
- di essere residente nel Comune di Somma Vesuviana da almeno un anno;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui al Regolamento U.E. n. 676/2016, relativa al trattamento dei propri dati personali.

### Allegati:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del minore e del richiedente;
- Certificato, in corso di validità, concernente l'Indicatore della situazione Economica Equivalente (ISEE Ordinario).

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 676/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

*Il Dichiarante*

---