

ALLEGATO A DOMANDA DI AMMISSIONE ASILO NIDO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Vista la legge n. 6 del 24.02.2017 della Regione Veneto con la quale si introduce una modifica all'art. 8 della L.R. n. 32/1990, con il comma di seguito riportato:

*“ Hanno titolo di precedenza per l'ammissione all'Asilo Nido nel seguente ordine di priorità:*

- a) i bambini portatori di disabilità in possesso di certificazione rilasciata ai sensi della L. 104/1990;*
- b) i figli di genitori residenti in Veneto anche in modo non continuativo da almeno quindici anni o che prestino attività lavorativa in Veneto ininterrottamente da almeno quindici anni, compresi eventuali periodi intermedi di cassa integrazione o di mobilità o di disoccupazione. (è sufficiente che tale requisito sia posseduto da uno dei due genitori)*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

che il/la minore \_\_\_\_\_ per il/la quale viene chiesta l'ammissione all'asilo nido Comunale, è portatore/portatrice di disabilità.

Che il sottoscritto \_\_\_\_\_ :

È residente in Veneto dal \_\_\_\_\_ oppure è stato residente in Veneto nei periodi \_\_\_\_\_

Ha prestato attività lavorativa ininterrottamente da almeno quindici anni.

Si riserva di produrre idonea documentazione attestante il possesso del requisito dichiarato su richiesta dell'Ente.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_