



COMUNE DI CENTO

Settore II - Servizi
Servizi Sociali e Sportello Sociale

**ATTIVITA' SOCIO-ASSISTENZIALE PER STRUTTURE DENOMINATE CASE
FAMIGLIA/APPARTAMENTI PROTETTI PER ANZIANI**
che accolgono fino ad un massimo di n. 6 ospiti

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART.2
D.P.R. 252/1998 vedi ora corrispondenti disposizioni contenute nel D.Lgs. 159/2011 art. 85**
(da compilare una dichiarazione per ogni socio o amministratore)

modello C)

Cognome _____	Nome _____
C.F.	
Data di nascita ____/____/____ - Cittadinanza _____	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:
che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____ FIRMA _____ *

* L'interessato munito di documento di riconoscimento dovrà apporre la firma di fronte ad un incaricato del Servizio, oppure, nel caso in cui non si presenti personalmente, dovrà essere allegata copia del documento di identità del richiedente.

Cognome _____	Nome _____
C.F.	
Data di nascita ____/____/____ - Cittadinanza _____	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:
che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____ FIRMA _____ *

* L'interessato munito di documento di riconoscimento dovrà apporre la firma di fronte ad un incaricato del Servizio, oppure, nel caso in cui non si presenti personalmente, dovrà essere allegata copia del documento di identità del richiedente.