



Via Adolfo Sanguinetti, 19
17014 Cairo Montenotte – SV
tel. 019/50803
tel. – fax 019/502213

E-mail: insiemepercernobyl@gmail.com
Web site: <http://www.insiemepercernobyl.it>
C.F. 92058200095

Iscr. Reg. Regionale OO.VV. n. SS-SV-ASOC-118-1997

SCHEMA DI ADESIONE AL PROGETTO _____

Anagrafica Primo Familiare

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ Il _____ Prov _____

Professione _____ Tel _____ Cell _____ e-mail _____

Anagrafica Secondo Familiare

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ Il _____ Prov _____

Professione _____ Tel _____ Cell _____ e-mail _____

Indirizzo

Via _____ Città _____ CAP _____ Prov _____

Altre informazioni nucleo familiare

Figli maschi n° _____ età _____ Figlie femmine n° _____ età _____ Altri componenti _____

Periodo di accoglienza richiesto

Progetto Luglio-Agosto Progetto Agosto Progetto Natale

Dati del minore ucraino se già ospitato

Nome _____ Cognome _____ Nato/a il _____

di istituto di famiglia

Dati del minore ucraino se mai ospitato

di istituto di famiglia

Firma _____

Firma _____

I sottoscritti dichiarano altresì di aver preso conoscenza del regolamento dell'Associazione e di rispettarlo in ogni suo punto.

Firma _____

Firma _____

Ai sensi della legge 675/96 sulla "Tutela della riservatezza dei dati personali", i sottoscritti autorizzano l'utilizzo e la trattazione anche informatica dei dati personali contenuti nel presente documento, solo ed esclusivamente al fine delle necessità di ufficio e del buon andamento della pratica relativa all'accoglienza.

Firma _____

Firma _____



Via Adolfo Sanguinetti, 19
17014 Cairo Montenotte – SV
tel. 019/50803

tel. – fax 019/502213

E-mail: insiemepercernobyl@gmail.com

Web site: <http://www.insiemepercernobyl.it>

C.F. 92058200095

Iscr. Reg. Regionale OO.VV. n. SS-SV-ASOC-118-1997

ALLA QUESTURA DI _____

I_ sottoscritt _____, nat_ a _____ Il

_____ e (coniuge) _____

nat_ a _____ il _____, consapevole/i delle

responsabilità assunte con la presente,

DICHIARA/DICHIARANO
che nel periodo di ospitalità del/dei minore/i

e/o del/degli accompagnatore/i _____

(se il nominativo non è noto, indicare il numero di minori e/o accompagnatori che si ha intenzione di ospitare, es. “UN MINORE”, oppure “UN MINORE” ed “UN ACCOMPAGNATORE”) presso il proprio domicilio sito in (via, p.za, etc) _____

_____ del Comune di _____

risiederanno, oltre al/ai sottoscritto/i le seguenti persone:

1) _____ luogo nasc. _____ data _____

2) _____ luogo nasc. _____ data _____

3) _____ luogo nasc. _____ data _____

4) _____ luogo nasc. _____ data _____

Si allegano le fotocopie di documenti di identità validi (relative agli adulti residenti).

I sottoscritti dichiarano altresì:

A) di AVERE - NON AVERE richiesto o ottenuto la tutela/affidamento di un minore straniero

B) di AVERE - NON AVERE richiesto o ottenuto l' idoneità all' adozione internazionale.

(N.B.= cancellare la voce non di interesse)

_____ Data

_____ Firma

_____ Firma

SCHEDA RELATIVA AL NUCLEO FAMILIARE
(art. 5, comma 6, lett. C bis DPR 334/04)

Il sottoscritto.....
nato il a
residente a Via / piazza

Consapevole delle sanzioni penali, specificatamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonché di formazione di uso di atti falsi

DICHIARA

LA COMPOSIZIONE DEL MIO NUCLEO FAMILIARE E' LA SEGUENTE:

- Padre

Nome cognome
Nato il a
residente a Via/Piazza nr

- Madre

Nome cognome
Nata il a

- Figlio/a

Nome cognome
Nato il a

- Figlio/a

Nome cognome
Nato il a

- Figlio/a

Nome cognome
Nato il a

- Figlio/a

Nome cognome
Nato il a

- Figlio/a

Nome cognome
Nato il a

- Figlio/a

Nome cognome
Nato il a

Data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(Artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
___/___/___ , residente a _____ () in Via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D. P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la propria famiglia si compone come segue:

Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Data

Firma (non autenticata)