



# CITTÀ DI BORGARO TORINESE

C.A.P. 10071

[www.comune.borgaro-torinese.to.it](http://www.comune.borgaro-torinese.to.it)

email: [ufficio.istruzione@comune.borgaro-torinese.to.it](mailto:ufficio.istruzione@comune.borgaro-torinese.to.it)

## Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### RISERVATO ALLE FAMIGLIE CHE HANNO ADERITO AL “PROGETTO TILDE”

La sottoscritta ..... nata a.....,  
il....., C.F. .... con residenza anagrafica nel  
Comune di ....., Via....., n.....,  
Tel ..... E-mail.....  
in qualità di madre del/la minore .....  
C.F. .... nato/a a.....il.....  
residente in.....Via..... n.....  
inserita nell’ambito del Progetto “TILDE” (“Territori che Integrano Lavoro, Donne ed Educazione”)

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA quanto segue:

che l’ISEE del nucleo familiare ammonta a € ..... come da attestazione rilasciata da ..... in data .....

• che il proprio nucleo familiare risulta così costituito (*indicare anche il compilatore della dichiarazione*)

Rapporto con il/la dichiarante	COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Stato Civile	Comune di residenza
DICHIARANTE				

Ai fini dell’attribuzione del punteggio per l’ammissione in graduatoria, **DICHIARA**:

- di essere in possesso dei seguenti requisiti
- entrambi i genitori sono inabili al lavoro (allegare idonea documentazione)
- nel nucleo familiare è presente un genitore invalido (allegare idonea documentazione)  
(indicare il nominativo \_\_\_\_\_)

- nel nucleo familiare sono presenti fratelli o sorelle del/la bambino/a per cui è richiesta l'iscrizione, diversamente abili (allegare idonea documentazione)
- nel nucleo familiare sono presenti fratelli o sorelle frequentanti nell'a.s. 2024/2025 un asilo nido (Nome Asilo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_)

• che, in relazione allo stato occupazionale dei genitori, si individuano i seguenti elementi:

Cognome e nome PADRE ..... Ditta presso cui lavora:  
 Denominazione, recapito, n° telefonico .....  
 .....  
 con contratto di lavoro  a tempo pieno  a tempo parziale  
 Orario: ..... Qualifica .....

(allegare idonea documentazione)

Cognome e nome MADRE ..... Ditta presso cui lavora:  
 Denominazione, recapito, n° telefonico .....  
 .....  
 con contratto di lavoro  a tempo pieno  a tempo parziale  
 Orario: ..... Qualifica .....

(allegare idonea documentazione)

**Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito dell'Ente ([www.comune.borgaro-torinese.to.it](http://www.comune.borgaro-torinese.to.it)) nella sezione Amministrazione Trasparente/Altri contenuti/Privacy/ Informativa privacy – Persone richiedenti e/o beneficiarie di interventi di tipo sociale, presta il consenso**

Ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, si informa che l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli sulla veridicità di quanto sopra dichiarato.  
 Fermo restando quanto previsto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dal beneficio dell'ammissione ai servizi, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

**La presente dichiarazione dovrà essere firmata in presenza del dipendente addetto al suo ricevimento oppure potrà essere trasmessa a mezzo e-mail o consegnata da un terzo con allegata la copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante.**

Borgaro T.se, li.....

Firma.....

\*\*\*\*\*

Ricevuto in data .....

Il dipendente addetto .....