

	Amministrazione destinataria Comune di Rosignano Marittimo	
	Ufficio destinatario Unità organizzativa gestione entrate	

Primo modulo esercitazione Rosignano

Regolamento di riferimento, spesso è il regolamento comunale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il servizio xy

p

Soggetto interessato					
<input type="radio"/> per sè stesso					
<input type="radio"/> per il seguente familiare o tutelato					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza		
In qualità di (*)					

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

OPPURE RICHIESTA CHE IMPLICA UNA O PIU' SCELTE TRA DIVERSE OPZIONI

tabella custom checkbox	
Scegli una o più opzioni	
<input type="checkbox"/>	prima opzione checkbox
<input type="checkbox"/>	seconda opzione checkbox

OPPURE RICHIESTA CHE IMPLICA UNA SOLA SCELTA TRA DIVERSE OPZIONI

tabella custom radio					
Scegli una sola opzione					
<input type="radio"/>	questa opzione se fleggata deve essere integrata con le date di inizio e fine manifestazione				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Data inizio</th> <th style="width: 50%;">Data fine</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				
<input type="radio"/>	opzione radio 2				
<input type="radio"/>	opzione radio 3				

tabella dei loop

Scegli un'opzione

<input type="checkbox"/>	Opzione 1	
	Data inizio	Data fine
<input type="checkbox"/>	Opzione 2	
	Data inizio	Data fine
<input type="checkbox"/>	Opzione 3	
	Data inizio	Data fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- aaaaaaaaaaaaaaaaaa
- dichiarazione da fleggere obbligatoriamente
- dichiarazione da fleggere obbligatoriamente

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	certificato di invalidità <i>(da allegare se è fleggata la condizione relativa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento tassa di concorso <i>(documento sempre obbligatorio)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	modulo secondario di esercitazione
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rosignano Marittimo

Luogo

Data

Il dichiarante