

- ALLEGATO MOD. D -

Al Presidente dell'associazione culturale _____

e per conoscenza

Al Signor Sindaco
Al Dirigente del I Settore
COMUNE DI SCIACCA
Via Roma, 13 – 92019 SCIACCA (AG)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI AL GRUPPO
MASCHERATO DEL CARRO ALLEGORICO:**

- CATEGORIA A**
- CATEGORIA B**

DAL TITOLO _____ CARNEVALE DI SCIACCA 2024

__l__ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ nella Via/Piazza _____

recapito telefonico mobile _____

nella qualità di genitore del minore:

Nome _____ Cognome _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ nella Via/Piazza _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che il proprio figlio/a minorenne avrà compiuto almeno 5 anni di età entro il 31 Gennaio 2024;

AUTORIZZA

- Il proprio figlio/a minorenne a partecipare al Carnevale di Sciacca 2024 in qualità di componente del gruppo mascherato del carro allegorico dal titolo _____ prendendo parte ai corsi mascherati e agli spettacoli sul palcoscenico.

Allega:

- Copia del documento di identità del genitore;
- Copia del documento di identità del figlio/a;

Sciacca, li _____

Firma

