

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER L'AFFIDAMENTO DI MINORI

I sottoscritti / il – la sottoscritto/a:

- _____
(CF _____) nato/a a _____
il _____;
residente a _____ (prov. _____)
Via /Piazza _____ (n. _____);
recapito mail e telefonico _____
recapito P.E.C. _____

- _____
(CF _____) nato/a a _____
il _____;
residente a _____ (prov. _____)
Via /Piazza _____ (n. _____);
recapito mail e telefonico _____
recapito P.E.C. _____

DICHIARA /DICHIARANO

Di essere disponibili/e per l'affido di un minore di nazionalità italiana o straniera.

- Di essere sposati / conviventi dall'anno _____;
- di svolgere attività lavorativa: - _____ -
- _____; di essere in pensione
inoccupato/a _____; di essere in pensione
_____;

- di dare disponibilità per accogliere _____ minore/i - in una fascia di età compresa tra _____ anni;
- di avere precedenti esperienze di affido: SI NO
- di dare disponibilità per accogliere bambini di altre etnie: SI NO
- di dare disponibilità per accogliere bambini con disabilità: SI NO
- Se sì, lievi e reversibili ; gravi e reversibili; gravi e irreversibili.

DICHIARO/DICHIARANO

inoltre sotto la propria personale responsabilità, in conformità a quanto previsto dalla legge n. 445/2000 art.46 e dalla legge 12/11/2011 n.183:

- Che il nucleo familiare è composto, oltre che dal/i sottoscritto/i, da - figlio /figli di età _____ , e da altri conviventi _____.
- Di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso.

Lecce, _____,

Firma/e

Si allega:

- *Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera sanitaria*