



Al Comune di  
Bergamo

Ufficio destinatario  
Pass Adulti e Inclusione Sociale

## Comunicazione di rinuncia del posto assegnato al centro ricreativo estivo diurno per minori

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

### COMUNICA

la rinuncia del posto assegnato presso il centro ricreativo estivo

denominazione del centro ricreativo estivo				
per il minore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
a decorrere dal				

Valendosi della facoltà prevista 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

<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che in caso di mancata frequenza per cause non imputabili all'amministrazione comunale, non sarà effettuato alcun rimborso da parte dell'amministrazione comunale
--------------------------	--

### Elenco degli allegati

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (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"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante