



Comune di Manfredonia



Comune di Monte Sant'Angelo



Comune di Mattinata



Comune di Zapponeta

**AMBITO TERRITORIALE DI  
MANFREDONIA MONTE SANT'ANGELO MATTINATA ZAPPONETA**

**ASL FG – DISTRETTO DI MANFREDONIA**

Via San Lorenzo, n. 47 – tel. 0884/519630-631

[ufficiodipiano@comune.manfredonia.fg.it](mailto:ufficiodipiano@comune.manfredonia.fg.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46, D.P.R. 445/2000)**

**Al Responsabile dell'Ufficio di Piano  
dell'Ambito Territoriale di MANFREDONIA**

**OGGETTO:** Richiesta di partecipazione all'Avviso Pubblico Interventi per il benessere delle famiglie numerose – D.G.R. n. 220/2020 – D.G.R. n. 861/2023 A.D. n. 852/2023 (CUP: B39G23001830002) -  
**Trasmissione Documenti**

Il/lasottoscritto/a.....

Codice Fiscale.....

nato/a a ..... il .....

con residenza nel Comune di .....

via ..... , n .....

e-mail .....cell. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

Consegna i seguenti documenti:

N.	TIPOLOGIA DOCUMENTO	SPESA €
1		
2		
3		

4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che ha recepito le norme di cui al Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_