

**COLONIA MARINA ESTIVA 14-15-16-17-18-19-21-22 LUGLIO 2025**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritta/o .....  
C.F. .... nata/o a ..... (.....) il  
..... e residente a ..... (.....) in via  
..... n. .... di cittadinanza ....., consapevole della  
responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità  
negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come  
previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, con la presente

DICHIARA

che i seguenti figli:

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

**Sono in stato di buona salute e sono in grado di poter svolgere le attività proposte durante i giorni di colonia marittima.** Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che quanto sopra corrisponde al vero e solleva il Comune di Celenza sul Trigno, la Società Cooperativa Sociale a r.l. “Evoluzione” con sede a Gissi (CH) e tutti gli accompagnatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute, infortuni, insorgere di patologie ed eventuali danni a terzi arrecati dai figli iscritti;
- di essere a conoscenza del fatto che gli operatori della Società Cooperativa Sociale a r.l. “Evoluzione” con sede a Gissi (CH) in servizio durante i giorni di colonia, non hanno specifiche competenze medico – infermieristiche.

Celenza sul Trigno, li \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_