



Il Comune di Torre Pellice intende attivare, presso l'Asilo Nido comunale, servizi educativi per supportare le famiglie con bambini 0/3 anni in questo periodo di emergenza sanitaria, che, tra le altre cose, ha comportato la sospensione dei normali servizi di Nido. Facendo seguito anche al progetto "Segnali di Fumo" si intende realizzare un servizio estivo di "Estate al nido" che permetta ai bambini di recuperare esperienze di socializzazione con i coetanei e di attività educative con educatrici di prima infanzia. Il servizio avrà queste caratteristiche:

- sarà aperto il mese di agosto, da lunedì 03 a venerdì 28. Nel caso in cui le normative nazionali rimandino le aperture dei servizi di nido d'infanzia a dopo l'usuale 1° di settembre, si pensa di prolungare l'attività in attesa della riapertura del servizio di nido.
- il servizio sarà attivo solo al mattino con orario 8-12, senza pasto, con libertà di orario di accesso fermo restando l'ingresso senza assembramenti
- il servizio si svolgerà nei locali dell'asilo nido di Luserna (sede temporanea del nido comunale di Torre Pellice)
- l'uso degli spazi, l'organizzazione dei gruppi, le varie attività si svolgeranno in base a quanto richiesto dalla normativa in merito ai centri estivi per bambini 0-3 anni, come pure si utilizzeranno i previsti dispositivi di protezione per gli adulti presenti e le norme e i suggerimenti dati dalla normativa
- a metà mattinata si potrà distribuire a ciascun bambino/a della frutta, portata da casa da ciascuna famiglia, in contenitori singoli, già affettata o frullata
- per le iscrizioni si darà priorità ai bimbi frequentanti il nido, eventualmente in caso di posti liberi si valuteranno le nuove iscrizioni e poi eventualmente l'apertura ad altri bambini. Il numero massimo raggiungibile si ipotizza di 20/25 bambini (4/5 educatrici), con personale educativo del nido, in rapporto 1/5 come da DPCM e ogni educatrice su un solo gruppo di bambini/e
- I moduli per l'iscrizione potranno essere mandati via mail o eventualmente scaricati dal sito del comune e consegnati sempre via mail all'ufficio scuola o all'asilo nido
- La quota dell'intero periodo di 4 settimane, corrisponde al costo di 3 settimane, per incentivare le famiglie a partecipare all'intero progetto
- si darà priorità ai bimbi residenti a Torre Pellice, che potranno contribuire alle spese in base al reddito ISEE. Quelli di Luserna SG o di altri comuni pagheranno in base alla fascia E:

<b>FASCE ISEE</b>	<b>COSTO globale a SETTIMANA A</b>	<b>QUOTA COMUNE</b>	<b>QUOTA FAMIGLIA a settimana</b>	<b>COSTO globale INTERO PERIODO</b>	<b>QUOTA COMUNE</b>	<b>QUOTA FAMIGLIA periodo intero</b>
FASCIA A da € 0 ad € 2.500	128,00 €	118,00 €	10,00 €	384,00 €	3541,00 €	30,00 €
FASCIA B € 2.501 ad € 6.500	128,00 €	98,00 €	30,00 €	384,00 €	231,00 €	90,00 €
FASCIA C da € 6.501 a € 10.500	128,00 €	78,00 €	50,00 €	384,00 €	171,00 €	150,00 €
FASCIA D da € 10.501 ad € 20.000	128,00 €	58,00 €	70,00 €	384,00 €	111,00 €	210,00 €
FASCIA E sup. € 20.001	128,00 €	38,00 €	90,00 €	384,00 €	51,00 €	270,00 €

- per la frequenza di un secondo/terzo figlio si applica una riduzione del 20%
- le settimane saranno: - dal 03 agosto al 07 agosto; - dal 10 agosto al 14 agosto; - dal 17 agosto al 21 agosto; - dal 24 agosto al 28 agosto e eventualmente a settembre
- Per avviare il servizio si ipotizzano almeno 10 iscritti per ciascuna settimana
- Sarà in opera personale per pulizie giornaliere e sanificazione.
- I locali saranno differenziati per ciascun gruppo e gli spazi comuni sanificati al bisogno
- Si predisporranno:
  - dei moduli di autocertificazione da firmare quotidianamente sia per le famiglie che per gli educatori;
  - del materiale informativo da esporre,
  - la segnaletica,
  - del materiale per dividere gli spazi,
  - dei dispenser di gel igienizzante all'ingresso,
  - delle mascherine per gli operatori
- i genitori saranno ammessi solo all'ingresso e all'uscita (salvo i casi previsti dal DPCM) e con la procedura prevista
- Sarà impegnato personale del nido (dipendente comunale e Cooperativa Il volo dell'Aquilone) già coinvolto nel progetto segnali di fumo, compatibilmente con le ferie
- Per le attività sono previsti momenti di gioco libero in ambiente stimolante e strutturato per favorire la libera espressione di potenzialità, socialità e bisogni emotivi e affettivi dei piccoli e delle piccole, alternati a attività più strutturate, proposte ma mai imposte, che favoriscano l'autonoma espressione di sé e del gruppo di pari.
- si utilizzeranno gli spazi esterni del nido e si cercherà di privilegiare le attività all'aperto, comprese le passeggiate sul territorio.



# COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



**ESTATE AL NIDO**  **2020**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in qualità di genitore del/  
la minore

### **RICHIEDE**

**l'iscrizione alle attività educative estive al nido intercomunale** del bambino/a di cui dichiara i dati, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### **DICHIARA**

Cognome e Nome del **bambino/a**: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

Dati dei **genitori**: indirizzo **mail** a cui inviare comunicazioni, rette, ecc..:

**MADRE:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**PADRE:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Si richiede l'iscrizione per il seguente periodo:

- \_\_\_\_\_ tutto il mese
- \_\_\_\_\_ settimana dal 06 luglio al 10 luglio
- \_\_\_\_\_ settimana dal 13 luglio al 17 luglio
- \_\_\_\_\_ settimana dal 20 luglio al 24 luglio
- \_\_\_\_\_ settimana dal 27 luglio al 31 luglio

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



COMUNE DI TORRE PELLICE



-----  
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO  
**ASILO NIDO COMUNALE**  
fo s Co fenè qud

## AUTOCERTIFICAZIONE GENERICA (Allegato A)

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_ del quale ha richiesto l'**iscrizione  
alle attività educative estive al nido intercomunale**, consapevole che chiunque rilascia  
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai  
sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

che **negli ultimi 7 giorni il minore ha avuto:**

Febbre/temperature	SI	NO
Tosse/cough	SI	NO
Recente difficoltà respiratoria/recent breath difficulty	SI	NO
Perdita sensazione del gusto/loss of taste sense	SI	NO
Perdita capacità di sentire gli odori/loss of smell sense	SI	NO
Diarrea-vomito/diarrhea-vomit	SI	NO
Inappetenza/lack of appetite	SI	NO
stretto contatto con caso di COVID 19 sospetto o confermato (se noto)/ having been in touch with a COVID-19 case, suspect or confirmed (if known)	SI	NO

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Confermo valido anche alla data indicata, quanto ho dichiarato nel retro di questo foglio (Allegato A) circa le condizioni di salute di mio/a figlio/a:

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*



# COMUNE DI TORRE PELLICE

-----  
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

## **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ TRA IL COMUNE DI TORRE PELLICE E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI**

per le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali

volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto Comune di Torre Pellice, responsabile dell'Estate al nido, realizzato presso la sede temporanea dell'asilo nido sita in Luserna San Giovanni, e il/la signor/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITÀ INERENTE LA FREQUENZA ALL'ESTATE AL NIDO SOPRA MENZIONATO.

in particolare, **il genitore** (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) da misurare quotidianamente prima di accedere al centro estivo/campo estivo, o in presenza di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio possa essere sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente i familiari.
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;



- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:

- delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal campo;

- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo/campo estivo durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;

- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dei centri estivi/campi estivi.

In particolare, **il gestore** dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente informato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo/campo estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 di cui all'allegato n.8 del Dpcm del 11/06/2020.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile dell'Estate al nido

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE GENERICA per il Personale

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**operatore educativo** per **le attività educative estive al nido intercomunale**,  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale  
e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

che **negli ultimi 7 giorni ha avuto:**

Febbre/temperature SI NO

Tosse/cough SI NO

Recente difficoltà respiratoria/recent breath difficulty SI NO

Perdita sensazione del gusto/loss of taste sense SI NO

Perdita capacità di sentire gli odori/loss of smell sense SI NO

Diarrea-vomito/diarrhea-vomit SI NO

Inappetenza/lack of appetite SI NO

stretto contatto con caso di COVID 19 sospetto o confermato (se noto)/  
having been in touch with a COVID-19 case, suspect or confirmed (if known)

SI NO

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Confermo valido anche alla data indicata, quanto ho dichiarato nel retro di questo foglio (Allegato A) circa le mie condizioni di salute e mi impegno a comunicare eventuali variazioni:

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*