

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE _____

Oggetto: **Piano L. 328/00 – “Progetto Nuovi Orizzonti”:** Assegno civico per servizio di pubblica Utilità – Anno 2014/2015.

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ il
_____ a _____ e residente
in _____ Via _____ n° _____
Recapiti Telefonici _____

CHIEDE

Di essere ammess__ al servizio di pubblica utilità, previsto dal progetto “Nuovi Orizzonti”, per l’anno 2014/2015.

Al tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR n° 445/2000)

DICHIARA

1. Che il proprio nucleo è così composto:

COGNOME E NOME	DATA	LUOGO DI NASCITA	REL. DI PARENTELA

2. che il codice fiscale relativo al suddetto nucleo è il seguente

Codice Fiscale																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Che l’indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativa ai redditi Anno 2013 del nucleo familiare e di ogni componente il nucleo familiare è di € _____, come da Dichiarazione Sostitutiva Unica in proprio possesso, prot. n..... del rilasciata da

3 . Di essere consapevole ed informato che il progetto è di natura assistenziale e che l’importo maturato sarà erogato dopo il controllo delle presenze entro i successivi 30 giorni dalla fine del mese di prestazione effettuata.

4. di impegnarsi a consegnare la documentazione comprovante la situazione di bisogno in sede di colloquio con il Servizio Sociale, pena l’esclusione dalla graduatoria di ammissione al progetto.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

_____ lì _____

Firma del richiedente/dichiarante
