COMUNE DI VILLALBA

PROVINCIA DI CALTANISSETTA

---------- * ----------

via Vittorio Veneto 97 93010 Villalba (CL) – www.comune.villalba.cl.it

Al sig. Sindaco del Comune di

VILLALBA

OGGETTO:Istanza di ammissione al progetto di "assistenza civica" 2ª annualità del Piano di Zona. Riapertura termini.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____e residente a Villalba in via _____ n._____ tel._____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alle attività del progetto di "assistenza civica" 2ª annualità del Piano di Zona di cui al bando del _____.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. n.445/00, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale, sotto la propria responsabilità.

dichiara

a) di essere in atto _____ (disoccupato o inoccupato)
b) che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e nome luogo e data di nascita relazione di parentela

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

Dichiara che il proprio nucleo familiare:

☐ è ☐ non è - beneficiario di misure assistenziali di natura economica di qualsiasi genere

☐ è stato ☐ non è - stato beneficiario del progetto di "assistenza civica" 2 ª annualità del Piano di Zona realizzato nel 2017

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento interessato.
Si allega alla presente:
- copia attestazione ISEE rilasciata nel 2017
- copia documento di riconoscimento

Villalba _____ FIRMA

_____