

Al Sig. Sindaco

Comune di _____

OGGETTO: Domanda di ammissione al progetto di "ASSISTENZA CIVICA" - 3[^] Annualità Piano di Zona 2013/2015 - Distretto Socio-Sanitario "D/10".

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____, e residente in SUTERA Via _____ n. _____

C. F. _____, Recapito Telefonico _____

C H I E D E

l'ammissione al programma di intervento relativo al progetto di "Assistenza Civica"- 3[^] annualità Piano di Zona 2013-2015.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

- di essere in atto disoccupato/a o inoccupato/a;
- che il proprio nucleo familiare ed il nuovo valore ISEE (rilasciato nell'anno 2019) è il seguente: _____

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA	VALORE I.S.E.E.
1			Dichiarante	€
2				
3				
4				
5				
TOTALE VALORE I.S.E.E.				€

- di essere a conoscenza delle norme contenute nell'apposito Avviso Pubblico;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza per il presente beneficio;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare è beneficiario dell' 'ex R.M.I. (L.R. N. 5/2005, carta REI , Reddito di Cittadinanza o di altre analoghe misure di intervento assistenziale;
- di aver presentato/ di non aver presentato istanza per usufruire dei benefici del Reddito di Cittadinanza;
- di comunicare tempestivamente l'eventuale ammissione ad altre analoghe misure di contrasto alla povertà;
- di attenersi, in caso di ammissione, alle disposizioni che saranno all'uopo impartite dagli uffici comunali competenti.
- di essere inserito nelle attività lavorative individuate dall'Ente secondo le esigenze istituzionali.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta (informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003), autorizzandone il trattamento degli stessi.
- di comunicare l'ammissione ad altre misure di contrasto alla povertà.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

- Copia del nuovo Modello I.S.E.E. rilasciato nel corrente anno 2019 in conformità alla Riforma ISEE (Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n.159);
- Copia di un valido documento di riconoscimento.

_____, li _____

IL DICHIARANTE
