## ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE DENOMINATO "SERVIZIO CIVICO" E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

## AL COMUNE DI SICULIANA SEDE

Il/la s	ottoscritto/a		n	nato/a a	
il		, residente a Sic	culiana , Via		<u> </u>
Codio	ce Fiscale		te	l/Cell	
(e-ma	il	),			
denon A tal f dichia emana gli eff	ninati "Servizio civico"; fine, consapevole delle s razioni mendaci e della ato sulla base di dichiara	stenza economica r sanzioni penali rich decadenza dei bene azioni non veritiere	niamate dall' efici eventua di cui all'art.	art. 76 del D. Ilmente conse 75 del D.P.R.	P.R. 445/2000 in caso di guenti al provvedimento 445/2000, ai sensi e per l'accesso alla misura in
		DICH	IIARA		
degli		quanto previsto ne mune di Siculiana urio di misure di sos	ll'Avviso del	del C	trovano nelle condizioni omune di Siculiana, e a (R.d.C., ecc;)
N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e nascita	data di	Parentela
1					
2					
3					

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dell'intervento assistenziale richiesto quale sostegno socio economico, fin d'ora comunque:

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni .

Allega a corredo della presente istanza la seguente documentazione:

- Copia ISEE in corso di validità;
- Copia carta d'identità;

Siculiana,	
	FIRMA

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE