

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE DENOMINATO
"SERVIZIO CIVICO QUALIFICATO " E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

AL COMUNE DI SICULIANA
Piazza Basile 23
92010 Siculiana (AG)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a Siculiana ,
Via _____
Codice Fiscale _____ tel/Cell _____

(e-mail _____),

CHIEDE

Di poter beneficiare dell'assistenza economica mediante l'attuazione di servizi di pubblica utilità denominati " Servizio civico qualificato" ;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R 445/200, sotto la propria responsabilità per l'accesso alla misura in oggetto indicata

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell 'Avviso del _____ del Comune di Siculiana, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Siculiana
- di non essere destinatario di misure di sostegno al reddito continuata (Assegno di Inclusione o A.D.I , ecc..;)
- Che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

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;
- Documentazione attestante la qualifica posseduta:

Siculiana, _____

FIRMA

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