

**AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI CANICATTI**

OGGETTO: Progetto: "Assistenza Igienico Personale agli alunni P.H."

__l__ sottoscritt__ nato a _____
il _____ e residente in via _____ n. _____
Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 del vigente Regolamento dei Servizi Socio-Assistenziali di questo Comune, di essere utilizzato nel progetto di cui all'oggetto.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000:

che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

- di non prestare attività lavorativa alle dipendenze di Enti Pubblici e/o privati.
- che nell'anno 2012 ha prestato attività lavorativa: SI NO
e che ha percepito un reddito complessivo pari ad € _____
- ha partecipato al progetto di cui sopra relativo all'anno scolastico 2011/2012: SI NO

All'uopo, allega alla presente:

- ✓ Titolo di Assistente ai disabili conseguito presso un Ente di Formazione Professionale;
- ✓ Attestato ISEE con redditi relativi all'anno 2011;
- ✓ Copia di documento di riconoscimento con firma autografa.

Si riserva di produrre all'atto della convocazione per avvio attività il certificato di sana e robusta costituzione.

_ 1 _ sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della legge 196/2003 e successivi aggiornamenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Canicattì, li _____

Firma
