Oggetto: Richiesta di accesso al servizio “Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone fragili” – Triennio 2017/2019.-

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____ tel _____

_____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Codice fiscale _____ qualifica prof. _____

trovandosi nelle condizioni previste dall’Avviso Pubblico,

CHIEDE

di essere ammesso/a al servizio “**Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone fragili**”
– **Triennio 2017/2019.-**

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall’art.75 del suddetto D.P.R.445 del 2000,

DICHIARA

Ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000:

***di** essere residente da almeno un anno nel Comune di Petrosino, nella Via _____ n. _____;

***che** il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti componenti:

_____;

***di** avere un reddito complessivo, riferito all’intero nucleo familiare, pari ad € _____;

***che** la composizione del proprio nucleo familiare é quella riportata nel modello ISEE;

***di** essere affetto da disabilità e/o invalidità _____.-

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art.71 del D.P.R.445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora da una verifica delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dal beneficio.

Di consentire all’Amministrazione Comunale il trattamento dei dati raccolti nella presente richiesta, ai sensi della Legge n.675/97 e successive modifiche ed integrazioni, ad esclusivi fini istituzionali in relazione alla presente istanza di accesso al servizio di che trattasi.

Documenti allegati all'istanza:

- Attestazione ISEE in corso di validità (redditi anno 2015);
- Certificato medico di disabilità e/o invalidità;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Ogni altra eventuale documentazione necessaria a comprovare lo stato di disagio socio-economico del nucleo familiare.-

Petrosino lì _____

Firma _____