

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO “SOLIDARIETA’ A CARIGNANO”

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ Carignano
Via _____
Codice fiscale _____
(telefono o cellulare _____)

chiedo di partecipare al progetto “Solidarietà a Carignano” e a tal fine, ai sensi del D.P.R. n 445/00 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di non avere condanne o carichi penali pendenti;
- che il valore ISEE anno 2018 del mio nucleo familiare è pari a € _____ come da dichiarazione allegata;
- di non essere percettore del sussidio denominato “*Reddito di cittadinanza*” di cui al Decreto Legge 28.1.2019 n. 4, convertito in Legge 28.3.2019, n. 26;
- di essere percettore del sussidio denominato “*Reddito di cittadinanza*” di cui al Decreto Legge 28.1.2019 n. 4, convertito in Legge 28.3.2019, n. 26 per l’importo mensile di € _____

Allega idoneità fisica accertata dal medico di base dell’ASLTO5

- sono consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci accertate dall’amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000;
Esprimo altresì, nella presente domanda, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Allego alla domanda:

- attestazione ISEE**
- dichiarazione di idoneità fisica rilasciata dal medico di base dell’ASLTO5**
- fotocopia carta di identità (in caso di spedizione a mezzo posta o presentazione all’ufficio protocollo)**

Firma

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

(in caso di presentazione diretta all'ufficio Servizi Sociali)

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/00, il funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Data _____
