

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.31
SUB-AMBITO A.O.D. 1
COMUNE CAPOFILA Sant' Agata di M.llo

All. "B"

LEGGE 328/2000 – P. d. Z 2013/2015

Azione " INCLUSIONE SOCIALE " 3^ Annualità e relativa Integrazione

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ provincia di _____

Residente a _____ provincia di _____

In Via /P.zza _____

• A seguito presentazione istanza per attività socialmente utili/servizio civico, giusto avviso pubblico relativo al progetto " Inlusione sociale" datato _____ ;

• Ai fini dell'attribuzione del punteggio, per l'inserimento in graduatoria;

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti, ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (Contrassegnare la voce che interessa)

- Che il proprio coniuge** _____ è disoccupato e senza reddito
- Che i sottoelencati componenti familiari risultano essere disoccupati:**

- Che i sottoscritti minori sono nella condizione di :** orfani – figli di genitori separati divorziati - detenuti;

Che nel proprio nucleo familiare è presente e convivente un componente con patologia o disabilità grave;

Che il sottoscritto richiedente è un ex detenuto;

Che il sottoscritto richiedente non ha prestato servizio civico in ambito comunale/ o distrettuale nell'anno precedente e/o non è stato impiegato nel progetto precedente;

Luogo e data _____

Firma

Il sottoscritto _____ ai sensi della legge 191/98 art.2 comma10, allega copia di un documento d'identità, in corso di validità, chiaro e leggibile.