

Al Comune di _____

Oggetto: Emporio Solidale. Modello di Domanda.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in _____, Via _____

telefono _____, Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di usufruire dei servizi offerti dall'Emporio Solidale:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) di avere un ISEE del nucleo familiare non superiore a € 7.500,00, pari ad € _____;

2) di aver un nucleo familiare, anagraficamente così costituito:

Richiedente _____ nato a _____ il _____

Coniuge richiedente _____ nato a _____ il _____

Figlio _____ nato a _____ il _____

Figlio _____ nato a _____ il _____

Figlio _____ nato a _____ il _____

Figlio _____ nato a _____ il _____

Altro componente _____ nato a _____ il _____

3) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

☐ disoccupato dalla data del _____, e non percepire alcuna misura di sostegno al reddito (disoccupazione, mobilità ecc.);

☐ inoccupato (che non ha mai svolto attività lavorativa);

4) di essere in possesso del requisito di cui all'art. 3 punto 4. dell'avviso ☐ sì ☐ no
di cui si allega certificazione

5) di essere nella seguente condizione abitativa:

☐ abitazione in locazione

Allega alla presente

1) Copia del documento di identità;

2) Attestazione ISEE in corso di validità;

3) Altro _____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Li, _____
