OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTA' ANNO 2013

LINEE DI INTERVENTO N. 1 E N. 2

LINEE DI INTERVENTO IN TEIN. 2				
Il/La sottoscritto/a				
nato/a a	Il	, residente		
a in Via_				
n telefono	, C.F			
Titolo di studio e/o qualifica Pr	ofessionale posseduta			
_	_			
	Chiede			
di essere ammesso alla Lin condizioni di accertata pover		n. 2 □ a favore di persone in		
(può essere accolta solo una de	omanda per lo stesso nucleo fan	niliare)		
mendaci, la falsità negli atti e	l'uso di atti falsi sono puniti ai	.R. 445/2000, le dichiarazioni sensi del codice penale e delle l'art. 77 del medesimo D.P.R.		

- Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

Cognome e Nome	Luogo/data di nascita	Relazione di parentela	% Invalidità

- che, nell'anno 2013, non ha percepito redditi esenti IRPEF;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2013 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO			EURO			
Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo			EURO			
Indennità di accompagnamento	Soldomatismo					
Pensione sociale o assegno sociale						
Rendita INAIL per invalidità perma	ananta o dacasso					
Pensione di guerra o reversibilità di						
		:43 .1:				
Borsa di studio Universitaria o pe	er irequenza corsi o atti	vita di				
ricerca post lauream						
Altre entrate a qualsiasi titolo perce	ерпе					
Reddito mensile di tutti i compon		1				
Cognome e Nome	Attività lavorativa	Redd	ito	Inizio attività		
A tal fine dichiara:						
- di essere disoccupato/inoccupato	o dal	e d	i essere i	scritto negli elenchi del		
Centro per l'impiego di;						
- di essere idoneo a svolgere il Ser						
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle						
condizioni di reddito e di patrimoni						
- di essere a conoscenza del fatto				nsi dell'art. 71 del DPR		
445/2000 potrà disporre controlli su						
- di essere in possesso di n.	autoveicol_ di cilindra	ata mini	mo 1600	immatricolata da meno		
di tre anni;	1. 19.11.			1 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
- che il nucleo familiare possiede	<u> </u>	-				
- che nel proprio nucleo familia						
aziende, proprietari di capi di bestiame (oltre 200 capi), ditte, esercizi commerciali, specificare:						
A 11						
Allega:	012.					
 dichiarazione ISEE redditi anno 2013; copia di documento d'identità in corso di validità; 						
 copia di documento di identità in c copia permesso di soggiorno o car 		•				
- ogni altra documentazione utile a			di disagio	(separazione – detenzione		
- patologie - handicap ecc).	omprovazo pazosomer con		u.sug.s	(Separations Government)		
Il sottoscritto nel caso di a	mmissione alla grad	luatoria	a si in	npegna a presentare		
Il sottoscritto nel caso di ammissione alla graduatoria si impegna a presentare all'Amministrazione Comunale il certificato medico di idoneità allo svolgimento del Servizio						
civico.			•	<u> </u>		
Data	Firma					

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs n. 196/2003)

I dati conferiti verranno utilizzati esclusivamente per il programma regionale "Azioni di contrasto alle povertà" con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali dal titolare del trattamento.