All'Ufficio Servizi Sociali del comune di Sclafani Bagni

Domanda di partecipazione al servizio civico distrettuale - Distretto Socio-Sanitario D37 - Piano di Zona 2013-2015.			
Il/La sottoscritto/a			
nato/a a			
e residente nel comune di Sclafani Bagni - Via/Piazza			
Tel PEC			
Codice Fiscale			
CHIEDE			
di essere ammesso/a alla graduatoria del servizio civico distrettuale Piano di Zona 2013/2015 - Distretto D37 di cui codesto Comune fa parte.			
A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (articolo 76)			
DICHIARA			
- di essere residente nel comune di Sclafani Bagni;			
- di non aver usufruito di altri programmi economici socio-assistenziali da parte del comune di Sclafani			
Bagni nei sei mesi precedenti dalla data dell'avviso;			
- che il proprio nucleo familiare alla data odierna è composto dalle seguenti persone:			
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela
			-

Sclafani Bagni,/			Il/La dichiarante
Si allega: attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare e copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.			
Dichiara, altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i			
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del			
procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.			
Sclafani Bagni,/_	/		II/La dichiarante