

Dichiara altresì:

- di essere residente nel comune di Sclafani Bagni dal ____/____/____;
- di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
- di essere/non essere fiscalmente a carico del nucleo familiare di origine;
- che il coniuge è detenuto/a o agli arresti domiciliari;
- di essere in stato di vedovanza o separazione legale;
- di essere ragazza/o madre/padre;
- di essere seguito/a dai servizi sociali.

Sclafani Bagni, ____/____/____

Il dichiarante

Si allega:

- attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare;
- 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, ____/____/____

Il dichiarante
