

ISTANZA PER ATTIVITÀ DI INCLUSIONE SOCIALE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in Canale Monterano Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____

CHIEDE

di partecipare alle attività destinate a persone diversamente abili e/o con problematiche di inclusione sociale di età non superiore a 50 anni.

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.20/12/2000 n. 445

- Di essere disoccupato/a
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

ALLEGA

- Copia di documento di identità,
- Copia di certificazione ISEE,
- Copia verbale di invalidità civile (se in possesso) o certificazione medica attestante patologie di particolare entità,
- Certificato medico attestante l'idoneità a svolgere piccoli lavori di manutenzione e giardinaggio che prevedano l'utilizzo di semplice strumentazione, nonché attività amministrative di ufficio.

(Cognome e nome) _____

autorizza il Sindaco del Comune di Canale Monterano al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della presente richiesta ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

(Data) _____

(Firma) _____

Firma
