

**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 da \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
- Che all'interno del proprio nucleo ci sono N \_\_\_\_\_ disabili
- Che all'interno del proprio nucleo ci sono N \_\_\_\_\_ disoccupati/inoccupati

**ALLEGA**

- Copia di Documento di identità;
- Copia certificazione ISEE.

(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

\_\_\_\_\_