

Spazio riservato all'ufficio

00.07

Cat. _____ Classe _____

Prot. _____ del _____



Città di Marsala

Medaglia d'oro al Valore Civile
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
AREA SERVIZI SOCIALI

ESENTE DA BOLLO

**AL COMUNE DI MARSALA
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
AREA ORGANIZZATIVA SERVIZI SOCIALI**

SERVIZIO DI ATTIVITA' INTEGRATIVA ANZIANI

Oggetto: Richiesta del "Servizio di Attività Integrativa Anziani" nel rispetto del Regolamento Comunale approvato dal Consiglio Comunale con Delibera n° 122/1992

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... Codice Fiscale
e residente in (Provincia) C.A.P.
Via n.
Telefono/..... Fax/.....
e-mail.....

Eventuale altro domicilio (se diverso dalla residenza)

Comune (Provincia) C.A.P.
Via n. Telefono/.....

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

con sede in Via n°
Telefono/..... Fax/.....
e-mail

(n.b. i moduli dovranno essere sottoscritti in ogni pagina)

CHIEDE

di essere ammesso all'espletamento dell'attività integrativa anziani, esprimendo la seguente preferenza per il settore di utilizzo:

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

che il proprio reddito familiare attestato dall'I.S.E.E. in corso di validità è di € _____

di essere in possesso dei requisiti civili e penali e di non avere carichi pendenti in corso, ovvero di avere riportato _____

ALLEGA

- CALCOLO ISEE in corso di validità (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)

- FOTOCOPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO

Data _____

FIRMA

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questo Ente Comunale nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dal Comune di Marsala. Di tale trattamento è titolare il Comune di Marsala.

I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente.

Marsala li, _____

FIRMA _____

Eventuali informazioni potranno essere acquisite presso:

- lo Sportello Unico di accesso, sito in Marsala, nella via G. Falcone n.5, nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 e di Martedì e Giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00.

Il modulo di domanda potrà essere scaricato dal seguente sito internet: www.comune.marsala.tp.it