

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:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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](http://www.comune.marsala.tp.it)