Prot. Del / /

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Santa Cristina Gela (PA)
servsoc@comune.santacristinagela.pa.it

OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA ECONOMICA FINALIZZATA

Il/La sottoscritto/a_____, nato/a a_____il / / e residente a Santa Cristina Gela (PA), in via_____, n.____,C.F._____, recapito telefonico:_____, con la presente

CHIEDE

Di essere ammesso/a al servizio di Assistenza Economica Finalizzata per il periodo Gennaio-Dicembre
2024 e più precisamente a:
attività di pulizia e sanificazione degli Uffici Comunali;
pulizia delle strade e cura del verde pubblico.
A tal fine, allega al suddetto modello di istanza:
1. Ultima certificazione ISEE relativa a tutti i componenti del nucleo familiare;
2. Copia del documento d'identità personale;
3. Altra documentazione utile ad attestare lo stato di disagio socio-economico.
Il Dichiarante è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni
mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni
non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Firma

_____