

Prot. in entrata n. _____ del _____

Recapiti telefonici	
Casa	_____
Cellulare	_____

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI CAPACI

_____ l' _____ sottoscritt _____

nato a _____ il _____ e residente a Capaci, in Via

_____ n. _____, consapevole di quanto prescritto dall'art.76 della Legge 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art.46 della legge stessa,

C H I E D E

- di essere ammess__ alla fruizione del servizio civico distrettuale per 12 ore settimanali per tre mesi dietro compenso mensile di una somma pari ad € 322,05.

A tal fine dichiara che il proprio nucleo familiare è:

- composto da una sola persona,
- composto da due persone,
- che sono presenti n. ____ figli minori,
- che l'abitazione in cui vive è in locazione,
- che l'abitazione in cui vive è di proprietà.

A tale scopo si allega:

- certificazione I.S.E.,
- fotocopia del documento d'identità,
- fotocopia contratto di locazione.

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DATA

FIRMA
