

Al Sindaco
All'Ufficio Servizio Sociale
Comune di Mascalucia

Oggetto : REDDITO DI POVERTÀ - Richiesta di attestazione secondo quanto previsto dal DDG 274 del 7/2/2025 ai sensi dell'art. 28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n. 3”

_____ sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

residente a Mascalucia Via..... n.....

codice fiscale _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

tel. _____

mail/

pec _____

- collocato in posizione utile alla graduatoria definitiva relativa al contributo di solidarietà a fondo perduto, una tantum, secondo quanto previsto dal DDG 274 del 7/2/2025 “Decreto di approvazione Avviso Pubblico per la concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto una tantum ai sensi dell'art. 28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n. 3”

- id Infocamere n.** _____

CHIEDE

rilascio di attestazione di ai sensi del “Decreto di approvazione Avviso Pubblico per la concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto una tantum ai sensi dell'art. 28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n. 3”

a tal fine dichiara

- di essere disponibile all’inserimento in progetti socialmente utili;
- di non essere disponibile all’inserimento in progetti socialmente utili, tenuto conto dello stato psicofisico (allegare certificazione , qualora non in possesso dell’Ufficio).

Allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.

Mascalucia, li _____

Data, _____

Firma

AUTORIZZA, a tal fine, il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della Normativa sulla Privacy, che qui si intende interamente richiamata, allegando tutti i documenti richiesti.

Data, _____

firma _____