Al Comune	di	

## OGGETTO: DOMANDA DI ACCESSO AGLI INTERVENTI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO DI CONTRASTO ALLA POVERTA' - ATTIVAZIONE 2016/2017-

ai sensi del Regolamento Distrettuale per il CONTRASTO ALLA POVERTA'

di cui alla DGR 585/.2015 - MISURA 6.1

Resider Indirizz Telefor CODIC presa v	nte a	(nome)(nome)	(FR)			
	ine, consapevole delle sanzio razioni mendaci ed uso di atti	ni penali previste dall'art. 76 del D falsi	.P.R. 28.12.2000 n. 44	5 per le ipotesi di falsità in atti,		
		DICHIARA				
- Di	avere cittadinanza (barrare la Italiana di uno Stato aderente all'U di uno Stato non aderente 1998 n.40 e del D.lgs 25 lu essere residente nel Comune dessere a conoscenza e di acerimento a:  o i controlli in merito la sottoscrizione del	J.E alla U.E. e munito di permesso di sogginglio 1998 n. 286 e s.m.i.; li dal ccettare i termini e le condizioni pre alle dichiarazioni rese Piano Personalizzato predisposto da S	giorno o carta di soggio  evisti dall'Avviso Pubb	rno ai sensi della Legge 6 marzo		
- Ch	e il proprio nucleo familiare è R. Rapporto di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Situazione occupazionale		
- Che all'interno del proprio nucleo familiare:  □ Sono presenti nr persone con disabilità (in caso affermativo, allegare relativa certificazione)  Allega alla presente:  1) attestazione ISEE non superiore a 5.000,00 euro;  nb						
Luogo	e data		In :	fede		