

AI SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI SCILLATO

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente in Scillato nella Via
/Piazza _____ Tel. _____ in relazione al bando per
l'effettuazione del servizio di " Attività lavorativa per fini di assistenza " pubblicato in
data _____,

CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio suddetto.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome	data di nascita	rapporto di parentela con il dichiarante
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Allega alla presente la dichiarazione ISEE valida .