

AL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI ALLA PERSONA

DEL COMUNE DI SPADAFORA (ME)

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 Pace del Mela 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.

Spadafora (Me), li _____

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 _____