

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: Piano di Zona 2013/2015 rimodulato – Attività di reinserimento sociale per soggetti con dipendenza - Distretto D/21 - richiesta di ammissione.

Il sottoscritto _____ nat. a _____ il _____, residente in _____ Via _____ Cod.Fisc. _____
recapito tel. _____ ai sensi dell'azione del Piano di Zona 2013/2015 come rimodulato dalla delibera del Comitato dei Sindaci n. 1/2020

C H I E D E

di potere usufruire del beneficio di cui al bando prot. n. 22431 del 22/11/2021 relativo all'oggetto.

A tal fine il sottoscritto valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/00

D I C H I A R A

- di essere in carico al Ser.T di Nicosia alla data del _____ e di seguire un programma di tipo medico/farmacologico e /o psico-socio-riabilitativo;
- di avere un Isee pari ad € _____
- di essere disponibile a prestare la propria attività presso il terzo settore e a frequentare il Ser.T.

Si allega:

- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Attestazione da parte del Ser.T di essere in trattamento per dipendenza patologica già alla data del 15/11/2021;
- copia del documento di identità personale in corso di validità.

_____ ,li _____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L.675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.