

Domanda fac-simile

All'Amministrazione Comunale di Bellante

Il sottoscritto
nato il a
residente in via n.
codice fiscale n telefono

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico inerente la formazione di una graduatoria a favore dei soggetti a cui è riconosciuta la legge 5 febbraio 1992 n. 104 per usufruire di un contributo una tantum al fine di incrementare il numero di ore di assistenza domiciliare e/o di assistenza domiciliare ambulatoriale danti professionali.

A tal fine

DICHIARA

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

1. di essere stato riconosciuto destinatario delle misure di cui alla legge n. 104 /92 e s.m.i.;
2. di avere un reddito certificato ISEE socio-sanitario come da documentazione che si allega;
3. di non usufruire, per le medesime spese di cui si chiede il presente beneficio, di alcun contributo pubblico e di essere residente nel comune di Bellante;
4. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Bellante che si riserva di revocare a suo insindacabile giudizio la presente procedura senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Si Allegano :

- Certificato ISEE socio-sanitario (in corso di validità);
- Documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

Li, _____

Il dichiarante