



**DICHIARA, altresì  
di vivere in una delle seguenti condizioni di fragilità sociale**

*(barrare la voce che interessa):*

- famiglia monogenitoriale (presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per una delle seguenti situazioni: stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno dei due genitori comprovato da apposita documentazione);
- singolo privo di reddito e/o di qualsiasi forma di sostentamento;
- di essere privo di assistenza di familiari;
- di essere disoccupato o che un componente il proprio nucleo (Cognome) \_\_\_\_\_  
(Nome) \_\_\_\_\_ è disoccupato, senza indennità, a far data dal \_\_\_\_\_;
- di risiedere in alloggio in locazione, contratto registrato in data \_\_\_\_\_ al rep. N° \_\_\_\_\_  
(allegare copia);
- di percepire pensione e/o sussidio di \_\_\_\_\_ (riferito a tutti i componenti della famiglia)  
Ente erogatore \_\_\_\_\_ per un importo mensile complessivo di € \_\_\_\_\_;
- di essere un ultrasessantenne;
- che il proprio ISEE, in corso di validità, ammonta ad € \_\_\_\_\_;

Infine, dichiara di essere consapevole che la compilazione esatta della domanda di partecipazione e il possesso dei requisiti debitamente provati con la documentazione richiesta è condizione indispensabile all'ammissione ed all'inserimento in graduatoria;

Si allega alla presente richiesta, pena l'esclusione:

*(barrare la casella a fianco al documento che si allega):*

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE in corso di validità;
- eventuale copia della documentazione rilasciata ai sensi della legge 104/92);
- eventuale copia contratto di locazione;
- eventuale copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, in fase di istruttoria, l'Amministrazione Comunale attiverà le procedure più idonee per garantire l'attuazione degli adempimenti in materia di controlli e sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e dal Decreto Legislativo n. 109/1998 ss.mm.ii., e alle disposizioni del D. Lgs. 30.06.2003 n.196.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate al beneficio di cui trattasi.

Collesano, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., D,Lgs. 101/2018 e del GDPR 2016/679.

Collesano, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_