



COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA
(Prov. di Catania)

Prot.

Al Signor Sindaco
del Comune di San Pietro Clarenza

l sottoscritt _____ nat _____ a _____ il
_____ e residente in San Pietro Clarenza in via
_____ trovandosi in condizione di disagio sociale economico

TEL. _____

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare al Servizio di Potenziamento Assistenza Economica per Assegno Civico.
Legge n. 328/00 e di far parte delle categorie sottoelencate:

- 13) Soggetti che si trovano in condizione di rischio di esclusione o emarginazione sociale;
- 14) Giovani provenienti da nuclei familiari a rischio;
- 15) Giovani segnalati all'ufficio di servizio sociale;
- 16) Soggetti che chiedono spontaneamente aiuto al servizio sociale
- 17) Giovani che esprimono una chiara volontà di allontanamento da dinamiche di gruppo e/o da relazioni negative
- 18) Disabili o portatori di handicap
- 19) Soggetti disoccupati qualificati e non, che presentano una chiara volontà di sentirsi valorizzati
- 20) Soggetti ultraquarantenni che presentano disagi, svantaggi vari e/o che presentano una documentazione o motivazione per cui è indispensabile il loro inserimento

Dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste a carico di chi rende dichiarazioni false, mendaci e comunque non rispondenti alla realtà, che risulta residente a San Pietro Clarenza da oltre un anno dalla data della presente.

Il Richiedente

Allegati:

Fotocopia Mod. ISE

Certificato medico (per possessori di invalidità)