COMUNE DI SCIDO

Modello di Domanda

Il/La sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il / / / e

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione relativa all’ “***AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A N. 30 ANZIANI (OVER 65) PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO “ SOS, BASTA UN CLIC” IN OTTEMPERANZA ALL’*AVVISO PUBBLICO ANNO 2023 IN OTTEMPERANZA AVVISO PUBBLICO DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA, RIVOLTO AI COMUNI DEL COMPRENSORIO METROPOLITANO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI DI UTILITÀ SOCIALE DA REALIZZARE SUL TERRITORIO DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA”,** progetto con il quale l’anziano sarà beneficiario di un pocket salva vita per le chiamate di emergenza e sarà preso in carico da operatori del Centro di supporto e assistenza.

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 di**

* Essere residente nel Comune di SCIDO
* Non avere/avere altri congiunti che vivono nella stessa abitazione;
* Di possedere un valore ISEE pari a:

Allega:

- documento di identità

- Autodichiarazione su reddito Isee riferiti all’anno 2023.

Luogo e data

Firma