



# COMUNE DI MALETTO

PROVINCIA DI CATANIA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Cod. Fisc. e Partita I.V.A.: 00 445 110877

Tel. (095)7720632

fax (095)7720632

## Domanda Baratto Amministrativo

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di  
MALETTO

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il.....C.F./..... residente  
in.....Via .....  
tel/cell.....

### CHIEDE

di poter partecipare al “*Baratto amministrativo*”, per la copertura del tributo/debito ..... per  
l'importo pari a € .....provvedendo a fornire copia della dichiarazione ISEE \_\_\_\_\_,  
(non superiore a € 8.500,00), del documento di identità e a compilare, ai fini della graduatoria, la tabella  
sottostante.

Numero di familiari in cerca di occupazione \_\_\_\_\_

Numero di cassa integrati nel proprio Nucleo/ \_\_\_\_\_

Persone che vivono sole e sono prive di una rete familiare/ \_\_\_\_\_

Nucleo mono genitoriali con minori a carico \_\_\_\_\_

Nucleo familiare con 4 o più figli minori a carico \_\_\_\_\_

Numero di componenti in possesso di certificazione handicap di cui alla Legge 104/92 art. 3 co. 3 e/o in  
possesso di invalidità civile per grave stato di salute (punteggio per ciascun membro  
familiare) \_\_\_\_\_

Morosità non colpevole \_\_\_\_\_

Contributi di solidarietà già ricevuti a oggi \_\_\_\_\_

A tal proposito, il richiedente precisa che

**(barrare la risposta con una X):**

1) è disponibile a operare:

a) mattino \_\_\_\_\_

b) pomeriggio \_\_\_\_\_

2) si ritiene:

a) idoneo e formato \_\_\_\_\_

b) non idoneo o non informato (richiedendo pertanto apposito corso di formazione e sulla sicurezza) all'espletamento delle attività previste dal "*Baratto amministrativo*" di cui all'art. 1 del Regolamento. Nel compilare il presente modulo il richiedente conferma di aver preso visione e accettazione del Regolamento e degli atti collegati.

L'eventuale consenso alla presente domanda è comunicato per iscritto.

E' autorizzato il trattamento dei dati personali ai sensi di legge.

Data .....

Firma .....