

COMUNE DI MALETTO

Provincia di Catania

Oggetto. Istanza di ammissione al progetto sperimentale in materia di Vita Indipendente ed inclusione nella società della persona con disabilità, di cui al D. D. G. n. 2746 del 18.10.2017.

Il/la sottoscritt _nato/a..... ,
il Residente in Via
..... Tel., in possesso dei
requisiti previsti dal progetto indicato in oggetto,

CHIEDE

di essere ammesso al medesimo.

A tal fine allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità, del richiedente;

Trasmette in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" la seguente documentazione sanitaria:

- Verbale Invalidità Civile ;
- Certificazione medica comprovante la presenza dei requisiti di cui alla lettera B ; copia dell'istanza di riconoscimento di invalidità civile.
- Dichiarazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.E.),

Dichiara ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di/o non essere beneficiario dei seguenti interventi socio-assistenziali:

Assegno di cura	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
REI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Reddito di cittadinanza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altri ammortizzatori sociali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

FIRMA
