



Si allegano:

- A. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- B. Attestato I.S.E.E. dell'intero nucleo familiare in corso di validità, con allegati

Altri documenti allegati (elencare tutta la documentazione attestante eventuali titoli di precedenza):

- C.
- D.
- E.
- F.

Il sottoscritto si impegna a :

- comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione delle proprie condizioni reddituali e patrimoniali;
- confermare ogni sei mesi il persistere delle condizioni dichiarate;
- rispettare gli impegni, formalmente assunti, con l'accettazione del programma di integrazione sociale;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, attraverso gli organi competenti (Guardia di finanza, Carabinieri, Vigili Urbani, INPS, INAIL, ecc.) effettuerà accertamenti sulla veridicità delle notizie rese.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgsvo 196/2003: il Consorzio Sol.Co. Catania Rete di Imprese Sociali Siciliane, in qualità di titolare del trattamento, con riferimento ai dati personali acquisiti, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità proprie di questo modello di Reclamo nell'ambito del progetto "Staff Famiglia" nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità. I dati trattati non verranno comunicati a soggetti privi di autorizzazione concessa dal

Titolare. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli potrebbe pregiudicare la parziale o totale esecuzione del rapporto instaurato o da instaurare. A Lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 D. Lgvo 196/03.

L'informativa in forma integrale è consultabile sul sito web www.solcoct.coop

_____ li _____

FIRMA

.....