

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
ACQUEDOLCI

**OGGETTO: RICHIESTA ASSISTENZA ECONOMICA MEDIANTE IMPIEGO IN  
ATTIVITA' LAVORATIVE SOCIALMENTE UTILI - ANNO 2010.  
PROGETTO "FASCE DEBOLI"- (Età: dai 45 ai 65 anni)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ trovandosi in condizioni di disagio economico.

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 17 del regolamento comunale di disciplina dell'assistenza economica, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n° 37/92 e successive modificazioni e integrazioni, di essere utilizzato, nel progetto " FASCE DEBOLI "per l'attuazione di servizi UTILI ALLA COLLETTIVITA', nei settori di intervento sotto contrassegnati, ricevendo in contropartita l'assegno di natura socio-assistenziale, previsto dal suddetto articolo 17;

- Manutenzione e/o custodia strutture pubbliche;
- Cura del verde pubblico;

A tal fine dichiara (contrassegnare le voci che interessano):

- di essere disoccupato o inoccupato;
- di essere residente nel comune di Acquedolci;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego nelle attività previste dal progetto;
- di avere n. \_\_ familiari a carico;
- di vivere in casa in affitto;
- di avere un familiare con grave malattia invalidante ( superiore al 66%, di cui si allega certificazione);
- di avere il coniuge convivente disoccupato e senza reddito;
- di non avere coniuge perché deceduto.

A corredo della presente istanza, allega la seguente documentazione in carta libera:

- Dichiarazione sostitutiva unica, completa di attestazione I.S.E.E, riferita ai redditi 2009 ;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Certificazione sanitaria comprovante il grado di invalidità ( se ricorre tale caso)
- Dichiarazione di disponibilità vistata dalla competente SCICA;

Acquedolci, \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_  
*Firma*