## All'Ufficio servizi Sociali Del Comune di Alia Via R. Elena n.1

II/La sottoscritto,	/a				nato/a
a	ii _		C.F		
e residente in		_Via		n	
Tel					
		CHIEDE			
Di potere accede	re al <u>SERVIZI</u>	O CIVICO per l	a seguente atti	vità:	
❖ ELETTRICIST	ГΑ;				
A tal fine Consar falsità negli atti,					ritiere e
		DICHIAR	A		
		dente nel	Comune	di Alia	dal
		lla qualifica di			
		la data di prese			
		disponibilità ril			
l'impiego;					J. J
	n'età compres	a tra i 18 e l'età ¡	pensionabile:		
		·		elle attività aff	erenti il
Di possedere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività afferenti il Servizio Civico scelto;					
		ersando un cano	one di locazion	e mensile par	iad €
	;			e menone par	
	•	iuge o convi	vente fiscalme	nte a carico	Sig /ra
2		•	vence nocume	nee a carreo	oig., ru
<ul> <li>Di conviver</li> </ul>	e con soggett	i senza Reddito	( sorella, fratell	o, figlio ecc):	
Cognome e	nome Lu	uogo di nascita	Codice fiscale	Rapp	orto
				parer	ntela
			,		
		*			
<b>└</b>	oi appartenere	ad un Nucleo far	niliare mono dei	l nitoriale:	

❖ Che nel nucleo familiare di appartenenza convivono soggetti P.H. di

cui alla L . 104/1992 art. 3 comma 3;