

- che il valore ISE del nucleo familiare di appartenenza riferito all'anno, è pari a €.
- di essere consapevole che superando la soglia ISE prevista per l'accesso al servizio potrà essere ammesso previa compartecipazione.
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'artt. 483, 484,485,486 del codice penale.
- che in caso di ammissioni al servizio richiesto, verranno eseguiti controlli per accertare la veridicità delle informazioni fornite.
- che comunicherà per iscritto ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce o sospensioni temporanee

Allega i seguenti documenti:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.
- Attestazione ISEE del nucleo familiare del disabile da ammettere al servizio, e allegata Dichiarazione Sostitutiva Unica, DSU, sottoscritta dal dichiarante riferita all'anno
- Copia di verbale della Commissione invalidi civili, attestante la situazione di handicap grave ai sensi della L.104/92.art. 3, comma 3.

Si autorizza l'Ufficio al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni, ai fini istituzionali dell'Ente e per l'avvio del procedimento in oggetto .

...../...../

FIRMA

.....