Al Sindaco
All'Ufficio Servizio Sociale
Comune di MENFI

Oggetto : Contributo di Solidarietà - Richiesta di attestazione secondo quanto previsto dal DDG 274 del 7/2/2025 ai sensi dell'art. 28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n. 3"

_____ sottoscritt_____

nato/a a _____il_____

residente a _____ Via..... n.....

codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ tel._____

mail/ pec_____

• collocato in posizione utile alla graduatoria definitiva relativa al contributo di solidarietà a fondo perduto, una tantum, secondo quanto previsto dal DDG 274 del 7/2/2025 "Decreto di approvazione Avviso Pubblico per la concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto una tantum ai sensi dell'art. 28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n. 3"

• **id Infocamere n. _____**

CHIEDE

il rilascio di attestazione di ai sensi del "Decreto di approvazione Avviso Pubblico per la concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto una tantum ai sensi dell'art. 28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n. 3"

a tal fine dichiara

- di essere disponibile all'inserimento in progetti socialmente utili;
- di non essere disponibile all'inserimento in progetti socialmente utili, tenuto conto dello stato psico-fisico **(allegare certificazione).**

Allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.

Menfi, lì _____ Firma

_____

AUTORIZZA , a tal fine , il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della Normativa sulla Privacy, che qui si intende interamente richiamata, allegando tutti i documenti richiesti.

Data,_____ firma

_____