



## COMUNE DI FLUMINIMAGGIORE

Provincia del Sud Sardegna

Via Vittorio Emanuele n. 200 - c.a.p. 09010 - Tel 0781/5850203 - Fax 0781/5850519  
servizisociali@comune.fluminimaggiore.ca.it

### UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE IN FAVORE DI ANZIANI AUTOSUFFICIENTI.-GITE CULTURALI IN SARDEGNA.**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Fluminimaggiore Via/Piazza/Vico \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

- † Di avere un età di \_\_\_\_\_ anni;
- † Di essere vedova-o;
- † Di vivere da sola-o ( senza figli o con figli residenti in altro territorio);
- † Essere autosufficiente;
- † Di avere un reddito da pensione pari a \_\_\_\_\_; allegare copia documentazione attestante il proprio reddito;
- † Di essere a conoscenza che la domanda non assicura la partecipazione ma che solo n. 14 persone potranno usufruire del servizio. A tale scopo sarà stilata una graduatoria;
- † Di aver preso visione del bando e di essere consapevole dei requisiti di ammissione e sulle modalità della formazione della graduatoria;



## COMUNE DI FLUMINIMAGGIORE

Provincia del Sud Sardegna

Via Vittorio Emanuele n. 200 - c.a.p. 09010 - Tel 0781/5850203 - Fax 0781/5850519

servizisociali@comune.fluminimaggiore.ca.it

- † Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679;
- † Di essere a perfetta conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti e qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### CHIEDE

**DI POTER PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ DA SVOLGERSI NEL PERIODO 01 LUGLIO-05 AGOSTO 2022.**

Allega alla presente:

- † (obbligatorio) copia del reddito da pensione;
- † (obbligatorio) modello di consenso del trattamento dei dati personali;
- † (obbligatorio) copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;

Fluminimaggiore, lì

Firma

---