Al Signor Sindaco

Del Comune di Giarre

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Giarre in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede l’ammissione al sostegno per l’inclusione sociale.

Allega alla presente:

* Domanda di sostegno per l’inclusione attiva (modello di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà)
* Dichiarazione sostitutiva unica + ISEE
* Altro.

Giarre, FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_