Al Signor Sindaco

del Comune di Calatabiano

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

residente a Calatabiano 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.

Calatabiano, FIRMA

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