

Modulo di domanda per l'accesso al "baratto amministrativo"

Alla Cortese att.ne del Sindaco del
Comune di Frassineto Po
Piazza del Municipio, 6

15040 FRASSINETO PO AL

Il sottoscritto
nato a prov. (.....) il e
residente a Frassineto Po in Via/Piazza n.
codice fiscale, telefono/cell

CHIEDE

di poter partecipare al "baratto amministrativo", per la copertura del tributo
per l'importo pari a € ,, provvedendo a fornire copia della dichiarazione ISEE (che non
deve essere superiore a € 8.500), del documento di identità e a compilare, ai fini della graduatoria, la tabella
sottostante:

Numero di famigliari in cerca di occupazione	n.
Numero di cassa integrati nel proprio nucleo	n.
Persone che vivono sole e sono prive di una rete familiare di supporto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nucleo monogenitoriali con minori a carico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nucleo familiare con 4 o più figli minori a carico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Numero di componenti in possesso di certificazione handicap di cui alla Legge 104/92 art. 3 comma 3 e/o in possesso di invalidità civile per grave stato di salute (punteggio per ciascun membro famigliare)	n.
Morosità non colpevole	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ricezione di contributi di solidarietà già ricevuti ad oggi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

A tal proposito, il richiedente precisa che (barrare la risposta con una X):

1) è disponibile a operare:

- mattino* ;
 pomeriggio;

2) rispetto all'espletamento delle attività previste dal "baratto amministrativo" di cui all'art. 1 del Regolamento, si ritiene:

- idoneo e formato*
 non idoneo o non informato (richiedendo pertanto apposito corso di formazione e sulla sicurezza)

Nel compilare il presente modulo il richiedente conferma di aver preso visione e accettazione del Regolamento.

L'eventuale consenso alla presente domanda verrà comunicato per iscritto.

Data

Firma