## AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

CERAMI

Il/La sottoscritto/a		nato/a a	()
il, residente in Cera	ami alla Via		n
Tel(	Codice Fiscale:		
	СНІ	EDE	
di essere ammesso al servizio di " A per l'erogazione della prestazione d			5 di cui all'avviso pubblico,
Il sottoscritto, ai sensi dell'art.46 previste dall'art.76 nel caso di d personale responsabilità quanto seg	ichiarazioni mend ue:	laci e di false attestazion	i, dichiara sotto la propria
1) di essere nato a 2) di essere residente in 3) di appartenere ad un Nucleo Fan 4) di non essere titolare di "Indenn 5) che nessun altro componente de 6) che dei componenti il proprio nu	nità di accompagna I proprio Nucleo fa ucleo familiare è tit	mento "; amiliare è titolare di "Indeni tolare di " Indennità di acco	nità di accompagnamento "; mpagnamento"
7) che l'attestazione I.S.E.E. del N			
Le dichiarazioni da me rese sono qu	uelle indicate ai nui	meri	
Il/La sottoscritto/a, in caso di ammi	ssione al servizio r	richiesto, dichiara:	
☐ di essere a conoscenza che pos familiare diretti ad accertare la informativo del Ministero delle F	veridicità delle inf		
☐ di essere informato, ai sensi del saranno trattati, anche con strui allo svolgimento della procedura	menti informatici,	esclusivamente per le final	
Allega alla presente la seguente doc	cumentazione in ca	arta libera:	
<ul><li>fotocopia dell'attestazione I.S.E</li><li>fotocopia del proprio documento</li></ul>			amiliare nell'anno 2025;
Cerami			
		IL SOTTOSCRITTO	O