

**AL RESPONSABILE DELL'AREA III
DEL COMUNE DI SANTA ELISABETTA**

Oggetto : REDDITO DI POVERTA' - Richiesta di attestazione secondo quanto previsto dal DDG 274 del 7/2/2025 ai sensi dell'art.28 c. 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art.45 della legge regionale 30/01/2025 n.3.

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
Residente a Santa Elisabetta in via _____
Tel. _____

- Collocato in posizione utile alla graduatoria definitiva relativa al suddetto contributo
ID INFOCAMERE N. IRF-07 _____

CHIEDE

rilascio di attestazione ai sensi del "Decreto di approvazione Avviso Pubblico per la concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto una tantum ai sensi dell'art.28 comma 1, della legge regionale n. 28 del 18/02/2024 modificato dall'art. 45 della legge regionale 30/01/2025 n.3

a tal fine dichiara

- ☐ di essere disponibile all'inserimento in attività socialmente utile prevista dall'articolo 28, comma 1, della legge regionale 18 novembre 2024, n. 28 e dall'articolo 45 della legge regionale 30 gennaio 2025, n. 3;
- ☐ di non essere disponibile all'inserimento in attività socialmente utile prevista dall'articolo 28, comma 1, della legge regionale 18 novembre 2024, n. 28 e dall'articolo 45 della legge regionale 30 gennaio 2025, n. 3, per ragioni di carattere psicofisico (allega relativa certificazione);

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 della normativa sulla privacy, che qui si intende interamente richiamata, allegando tutti i documenti.

Santa Elisabetta li _____

Firma _____