

**All'Ufficio Servizio Sociale
del Comune di Cinisi**

Oggetto: Assistenza a famiglie di detenuti

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a Cinisi in via _____ n° _____
codice fiscale _____ Tel _____
versando in condizioni di disagio economico

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente in codesto Comune di Cinisi;
- che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

Dichiara altresì che il reddito complessivo imponibile del suo nucleo familiare è pari a € _____
Certa di un sollecito riscontro

FIRMA

Cinisi, lì _____

**Allega
attestazione ISEE.**

**LA SOTTOSCRITTA DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL
COMUNE DI CINISI DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO :**

FIRMA _____