Spett.le

Amministrazione Comunale

LIPARI

La/il sottoscritta/o_____ nata/o a _____ il ____ / ____ / _____ residente nel Comune di Lipari in via_____ n. _____ , telefono_____ codice fiscale_____ , con la presente

chiede

ai sensi del vigente Regolamento comunale di poter accedere al seguente beneficio :

☐ sussidio ordinario

☐ sussidio straordinario

☐ tirocinio lavorativo

Per le seguenti motivazioni :

A tal fine dichiara, a norma della legge 4 gennaio 1968, n° 15 e successive modifiche, che:

- il proprio nucleo familiare è composto come di seguito specificato:

IS	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

- che i componenti il nucleo familiare sono privi di patrimonio sia mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi comuni di investimento e depositi bancari che immobiliare, fatta eccezione per l'unità immobiliare adibita ad abitazione principale se posseduta a titolo di proprietà.

A tal fine dichiara che ai sensi dell'art. 433 del cod. civ. gli obbligati agli alimenti sono i seguenti:

Cognome e Nome	Residenza	Parentela	Occupazione	Reddito

Allega alla presente :

- Dichiarazione ISE ;
- Certificazone rilasciata dal centro per l'impiego attestante lo stato di disoccupazione ;
- Certificazione medica ;
- Copia documento identità ;
- Copia codice fiscale ;
- Altro_____

Data ____ / ____ / _____ Firma _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I

I l sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art. 26 del D.Lgs. 196/2003.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____