

Modello di domanda di partecipazione

Al Responsabile del Settore
Politiche Sociali del Comune di Villaricca

OGGETTO: Agevolazioni tariffarie Unico Campania.

Il/La sottoscritto/a (cognome nome) _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ alla Via _____

_____ n. _____ CAP _____

CF: _____ tel/cell _____

email _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico in oggetto per l'assegnazione del contributo economico pari a:

euro 80,00 Abbonamento Fascia 1

euro 120,00 Abbonamento Fascia 2

a parziale copertura del costo sostenuto per l'anno 2015/2016

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

STUDENTI

Certificato di frequenza

Certificazione ISEE

Fotocopia abbonamento

PENSIONATI E INVALIDI

Certificazione ISEE

Decreto di accertamento della invalidità civile

Fotocopia abbonamento

LAVORATORI

Certificazione ISEE

Attestazione del datore di lavoro

Fotocopia Abbonamento

Luogo e Data _____ (firma leggibile) _____

Il/la sottoscritto/a, inoltre, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, "Codice in materia dei dati personali", autorizza il Comune di Villaricca al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti spettanti ed D.lgs. 196/2003.

Luogo e Data _____ (firma leggibile) _____

Le domande non compilate correttamente in ogni parte e/o mancanti dei documenti obbligatori richiesti saranno escluse dalla valutazione