

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI**  
**CASTRONOVO DI SICILIA**

**Oggetto:** Istanza Attività lavorativa anziani.

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a  
Castronovo di Sicilia in Via \_\_\_\_\_,  
N° \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_, Tel. N° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

alla S.V. ai sensi dell'art.1 del Regolamento comunale "Attività lavorativa anziani", approvato con delibera del Consiglio Comunale N.9 dell'1/02/1999, esecutiva, di essere utilizzato in uno dei seguenti servizi di utilità collettiva:

- Servizio di sorveglianza presso le scuole;
- Servizio di sorveglianza presso le strutture sportive;
- Servizio di sorveglianza e manutenzione del verde pubblico.

**DICHIARA**

➤ Di abitare in una casa di:  proprietà  usufrutto o uso abitazione  affitto (canone mensile € \_\_\_\_\_)

A tal fine allega alla presente:

1. Certificato del medico curante attestante l'idoneità psico-fisica a svolgere il servizio (da presentare successivamente in caso di inclusione nella graduatoria dei beneficiari del servizio)
2. Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione ISEE (indicatore della situazione economica equivalente)
3. copia fotostatica, non autenticata, di un proprio documento di identità in corso di validità;
4. codice fiscale;

Il/la richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dalla legge N°675/96 e successive modifiche ed integrazioni, per le finalità inerenti lo svolgimento della presente procedura amministrativa.

Castronovo di Sicilia, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_