



NESSUNO ESCLUSO INSIEME PER FARA...IN SABINA

CUP: F411I25000250009

**Finanziato con i fondi a valere sull' Avviso Pubblico "INSIEME PER FARE"
nell'ambito del PR FSE + 2021-2027 Regione Lazio – Priorità 3 "Inclusione Sociale".**

**OGGETTO: domanda inserimento nel progetto NESSUNO ESCLUSO INSIEME PER FARA...IN
SABINA**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Prov. _____ Cap. _____ in via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

Di poter essere inserito/a quale beneficiario/a del Progetto **INSIEME PER FARA...IN SABINA** e a tal proposito

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 el D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

DICHIARA

- Di aver compiuto i 65 anni di età;
- di vivere solo/a e nel proprio domicilio;
- di avere un reddito ISEE in corso di validità pari o inferiore a € 20.000,00; allega a tal proposito il certificato ISEE in corso di validità
- di non essere già destinatario/a di servizi a carattere socio – sanitario concessi per le medesime attività;
- di non essere persona anziana con gravi limitazioni dell'autosufficienza e autonomia personale.
- Dichiaro di aver preso visione del progetto, e si impegna alla presenza e alla partecipazione di tutte le iniziative proposte, è obbligatorio il 75% delle presenze alle attività progettuali

Allegati:

- documento di identità
- certificato ISEE in corso di validità

Luogo e data

Firma

Ricevuto in Data _____

Ora _____

Operatore _____