

ALLEGATO "B"

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
SAN MAURO CASTELVERDE**

OGGETTO: ASSISTENZA ECONOMICA TEMPORANEA 2021 - 2022 SERVIZIO
PULIZIE LOCALI COMUNALI

____ I ____ sottoscritt ____ nato a
____ il
____ residente a San Mauro Castelve rde in
Via _____ n.

____ tel . _____, trovandosi nelle condizioni
previste dal bando per il servizio di pulizie nei locali comunali 2021/2022

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso all'espletamento dei servizi previsti dal bando.

A tal fine dichiara ai sensi del D.P.R.445/2000 e sotto la propria responsabilità :

- Di trovarsi in stato di disoccupazione
- Avere l'idoneità fisica a svolgere attività lavorativa

Allega alla presente:

- dichiarazione I.S.E.E del proprio nucleo familiare in corso di validità;
- documento di riconoscimento.
- altra documentazione ritenuta utili ai fini della valutazione per l'ammissione all'intervento _____

San Mauro C.de _____
