

COMUNE DI MONTALBANO ELICONA

Prov. di Messina



C.F. 00339970832
Tel. 0941 679012 – Fax 0941 679597

Sito Internet: www.comune.montalbanoelicona.me.it
E-Mail: protocollo@pec1.comune.montalbanoelicona.me.it

Al Sindaco

del Comune di Montalbano Elicona

Oggetto: **BARATTO AMMINISTRATIVO** Proposta di collaborazione Al Comune di Montalbano Elicona “Baratto Amministrativo”;

Soggetto Giuridico: Persona fisica Persona Giuridica

La/Il sottoscritta/o (Nome e Cognome o Ragione Sociale) _____

nata/o a _____ il _____ in qualità di _____

C.F. o Partita IVA _____

Tel. _____ fax _____ E-mail : _____

CHIEDE

di poter svolgere servizi e interventi di cui al Regolamento del baratto Amministrativo approvato con D.C.C. n. 31 del 19/04/2018 del Comune di Montalbano Elicona, a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere residente nel Comune di Montalbano Elicona, Via _____

Di essere intestatario di tutti i tributi comunali;

Di avere età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 65;

Di essere in possesso della idoneità psico-fisica in relazione alle caratteristiche dell’attività o del servizio da svolgersi;

Di richiedere l’agevolazione per TRIBUTI COMUNALI;

Proposta di collaborazione presso il Servizio:

- Progetto Servizi Scolastici

- Progetto Cura del Verde Pubblico

COMUNE DI MONTALBANO ELICONA

Prov. di Messina



C.F. 00339970832

Tel. 0941 679012 – Fax 0941 679597

Sito Internet: www.comune.montalbanoelicona.me.it

E-Mail: protocollo@pec1.comune.montalbanoelicona.me.it

Eventuali attrezzature da mettere a disposizione: _____

Di avere ISEE pari ad € _____ (inferiore o uguale a € 9.000,00)

- N. _____ membri maggiorenni della famiglia in stato di disoccupazione e in assenza di forme di integrazione e sostegno al reddito previsti per legge o altra forma di contributo economico;
- N. _____ membri maggiorenni della famiglia in stato di disoccupazione e in presenza di forme di integrazione e sostegno al reddito previsti per legge o altra forma di contributo economico
- N. _____ membri maggiorenni della famiglia in cassa integrazione
- Di costituire nucleo mono genitoriale con minori a carico
- Di avere un nucleo familiare con 3 o più figli minori a carico

CHIEDE

Di essere inserito/a nel programma del Baratto amministrativo;

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia dell'ISEE;
- Stato di famiglia

Montalbano Elicona _____

Firma _____

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), e del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (in inglese General Data Protection Regulation), (UE) n. 2016/679 i dati personali forniti nelle istanze di iscrizione saranno raccolti ed utilizzati dal Comune di Montalbano Elicona, unicamente per le finalità del presente avviso.

Montalbano Elicona _____

Firma _____