Prot. n. Belpasso lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Sindaco**

**All’Ufficio Servizi Sociali**

**Del COMUNE DI BELPASSO**

**OGGETTO: REDDITO DI POVERTA’ – Richiesta** **Attestazione, ai sensi del DDG n. 274 del 07/02/2025 - punto 9 - relativo all’Avviso pubblico per la *“Concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto, una tantum*”.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Belpasso, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail/pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficiario/a del Contributo di cui in oggetto, identificativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di Attestazione, ai sensi del DDG n. 274 del 07/02/2025 - punto 9 - relativo all’Avviso pubblico per la *“Concessione di un contributo di solidarietà a fondo perduto, una tantum*”.

**A tal fine dichiara**

□ Di essere disponibile all’inserimento in progetti socialmente utili;

□ Di non essere disponibile all’inserimento in progetti socialmente utili per ragioni di carattere psicofisico

Belpasso, Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.