## OGGETTO: ISTANZA PARTECIPAZIONE PROGETTO SERVIZIO CIVILE ANZIANI

		Codice Fiscale N n.
telefono n	cellulare n.	*
		DICHIARA
☐ di aver compiuto	60 anni;	
non essere lavora vigente;	tore, subordinato o	autonomi, o soggetto equiparato ai sensi della normativa
☐ di essere in po extracomunitari);	ssesso di regolare li pensione e di pero	vallino-Treporti via permesso di soggiorno (solo per i cittadini stranieri cepire €mensili (oppure);
☐ che l'ISEE 2016 ☐ che essere dispo determinazione	one alle relazioni e del nucleo familiare <b>DICH</b> nibile a svolgere l 1465 del 03/10/201	HIARA ALTRESI' alla cura dell'altro, oltre che discrezione e affidabilità; e di residenza è pari ad € HARA INFINE le attività previste dall' avviso pubblico approvato con l6: attività a supporto di iniziative di solidarietà sociale volontariato Auser e U.I.L.D.M e/o attività definibili "cure
Luogo e data		Firma <sup>1</sup>
Flenco Allegati: carta d	l'identità	

Elenco Allegati: carta d'identità