



Al Sindaco

Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona
c/o Ufficio Servizio Sociale del Piano Sociale di Zona

del Comune di _____

**Domanda per l'ammissione nelle graduatorie d'ambito finalizzate
all'assegnazione di un contributo economico per l'abbattimento dei
costi dei servizi per le famiglie con un numero di figli pari o superiore a
quattro - Fondo 296/06, D.G.R. 263/09, D.D. 772/09**

Protocollo n. _____ del _____

Destinatario

La/Il sottoscritta/o

nata/o a: il :

di cittadinanza:

con documento numer o: scadenz a:

Codice fiscale

con residenza Comune:

fa Domanda di accesso al Servizio-Intervento sopra indicato

alla presenza dell'operatore/responsabile dell'ufficio/servizio sociale del Piano Sociale di Zona:

CHIEDENDO

che siano avviate le procedure dovute per l'inserimento in graduatoria.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti :

- Residenza anagrafica nel territorio della Regione Campania da almeno 3 anni
- ISEE del nucleo familiare del richiedente non superiore a € 29.000,00



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it