

ATS:



Cooperativa Sociale Pietro Canonica a.r.l.

M.A.I. SO.L.I

(Momenti d'Aggregazione per l'Inclusione Sociale volti
all'Incentivazione dell'invecchiamento attivo)

CUP 24004DP000000021

Finanziato con i fondi a valere sull'Avviso Pubblico "INSIEME PER FARE" nell'ambito del PR
FSE+ 2021-2027 Regione Lazio- Priorità 3 "Inclusione Sociale".

OGGETTO: Richiesta di inserimento nel progetto M.A.I. SO.L.I.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ a _____ il _____ residente
a _____ prov. _____ Cap _____ in via
_____ n. _____ telefono _____ e-mail
_____ codice _____ fiscale

CHIEDE

Di poter essere inserito/a quale beneficiario/a del Progetto **M.A.I. SO.L.I** e a tal proposito

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

DICHIARA

- di aver compiuto i 65 anni di età;
- di vivere da solo/a e nel proprio domicilio;
- di avere un reddito ISEE in corso di validità pari o inferiore a 20.000,00 euro; allega a tal proposito il certificato ISEE in corso di validità

- di non essere già destinatario/a di servizi a carattere socio-sanitario concessi per le medesime attività;
- di non essere persona anziana con gravi limitazioni dell'autosufficienza e autonomia personale.

Allega documento di identità e certificato ISEE in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA
