



Unione Europea  
REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana

Assessorato della Famiglia, delle Politiche sociali e del Lavoro  
Dipartimento della Famiglia delle Politiche sociali



COMUNE DI CALTAVUTURO  
(Città Metropolitana di Palermo)

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**BUONI SPESA/VOUCHER. FONDI PO FSE SICILIA 2014/2020 - ASSE II, INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ, OT9, PRIORITÀ DI INVESTIMENTO 9.I, OBIETTIVO SPECIFICO 9.1, AZIONE 9.1.3 - CIP:2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0094- CUP:I51E20000010002 MESE DI SETTEMBRE 2020**

**L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

**VISTI:**

- L'Avviso Pubblico del 28.05.2020 concernente l'oggetto, in relazione al quale con determinazione R.G. 292 del 30.07.2020 è stato approvato l'elenco dei soggetti beneficiari dei buoni spesa/voucher relativamente al mese di Giugno 2020;
- L'Avviso pubblico del 03.08.2020 concernente l'oggetto, in relazione al quale con determinazione n.372 del 16.09.2020 è stato approvato l'elenco dei soggetti beneficiari dei buoni spesa/voucher relativamente al mese di Luglio 2020;
- L'Avviso pubblico del 21.09.2020 concernente l'oggetto, in relazione al quale con determinazione n.466 del 02.11.2020 è stato approvato l'elenco dei soggetti beneficiari dei buoni spesa/voucher relativamente al mese di Agosto 2020;
- L'Avviso pubblico del 05.11.2020 concernente l'oggetto, in relazione al quale con determinazione n.495 del 02.11.2020 è stato approvato l'elenco dei soggetti beneficiari dei buoni spesa/voucher relativamente al mese di Settembre 2020;

DATO ATTO che sulla complessiva somma assegnata a questo Ente si sono concretizzate delle economie pari ad € 15.742,00 che si ritiene di dovere erogare per mese di Settembre;

**RENDE NOTO**

alla cittadinanza della riapertura dell'Avviso Pubblico di cui sopra per la presentazione delle istanze, a valere sui fondi PO FSE SICILIA 2014/2020, per l'ottenimento di buoni spesa/voucher da erogare, prioritariamente in favore dei soggetti che si trovano nelle condizioni di cui alla lettera A) e B) del modulo di domanda, ovverossia in favore di chi non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza.

Nell'ipotesi in cui la somma disponibile non dovesse coprire l'intero fabbisogno si procederà ad una ripartizione proporzionale sulle spettanze dovute, calcolate per singolo nucleo familiare.

Laddove dovesse risultare un'ulteriore eccedenza la somma residua sarà assegnata con l'erogazione ulteriori buoni spesa/voucher mensili fino ad esaurimento delle somme trasferite dalla Regione e comunque fino alla fine dello stato emergenziale.

È fatto obbligo al beneficiario di comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

In caso di istanza già accolta, per fruire di ulteriori Buoni Spesa/Voucher, il beneficiario, utilizzando l'apposito

Mod. "B", dovrà comunicare, entro le ore 13.00 del 03.12.2020, il mantenimento dei requisiti oppure ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente al possesso dei requisiti già dichiarati nella precedente istanza, pena la non concessione dell'eventuale beneficio per la mensilità di luglio, fermo restando il limite della somma attualmente disponibile e la priorità di concessione del beneficio per chi si trova nelle condizioni di cui alle lettere A) e B) del precedente avviso pubblico.

Si ritiene di dover chiarire e sottolineare che, trattandosi di una misura assistenziale in favore di nuclei familiari in una situazione di disagio, resa ancor più grave, o direttamente derivante, dall'emergenza da COVID-19, il beneficio in questione non potrà essere erogato a quei nuclei che, pur potendo dimostrare di non possedere alcuna forma di reddito o di sostegno, non rientrino tuttavia in un'effettiva condizione di disagio.

Scaduto il termine di presentazione delle istanze, la Commissione, nominata con Determina Sindacale n. 10 del 23.06.2020, effettuerà, quindi, l'istruttoria delle istanze pervenute ed entro i successivi cinque giorni dalla data di scadenza fissata l'Ufficio dei Servizi Sociale formulerà apposita determinazione per l'approvazione dell'elenco delle istanze ammesse e quello degli esclusi cui seguirà la concessione del beneficio.

### **Presentazione delle istanze:**

Possono presentare istanza per l'ottenimento del beneficio in parola esclusivamente gli INTESTATARI della Scheda di Famiglia che si trovano nelle condizioni di cui al precedente avviso pubblico del 28/05/2020,,

La domanda può essere presentata al comune a decorrere dal 23.11.2020 e sino alle ore 13.00 del 03.12.2020, utilizzando il Mod. "A" per le nuove istanze e/o per quelle non ammesse al precedente bando, laddove si fossero verificate delle variazioni delle proprie condizioni economiche e/o familiari, tali da farli rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti richiesti, mentre i beneficiari già ammessi al precedente bando dovranno utilizzare il Mod. "B" per comunicare il mantenimento dei requisiti oppure ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente a quelli già dichiarati nella precedente istanza;

I modelli di istanza con dichiarazione (sotto riportata in modalità editabile) devono pervenire al Comune entro il 03 dicembre 2020, ore 13.00, e può provvedersi:

- prioritariamente a mezzo e-mail/PEC agli indirizzi : [protocollo@comune.caltavuturo.pa.it](mailto:protocollo@comune.caltavuturo.pa.it) o [protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it](mailto:protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it);

oppure,

• solo in caso di estrema difficoltà ad inviare e-mail / PEC, mediante prenotazione telefonica, chiamando il centralino del Comune al n.0921-5473111 oppure l'Ufficio Servizi Sociali al n.0921/547325.

### **Avvertenze**

**Nel caso in cui le risorse economiche disponibili dovessero risultare insufficienti, i parametri economici di riferimento di seguito indicati :**

*"I buoni spesa/voucher da assegnare per singolo nucleo familiare hanno durata mensile ed un valore unitario massimo di:*

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

**saranno ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto a seguito di presentazione di istanza relativa al mese di Ottobre 2020 la cui scadenza perentoria è fissata per le ore 13,00 del 03.12.2020.**

**Si precisa fin d'ora che le istanze che perverranno successivamente a tale termine saranno direttamente archiviate.**

### **Priorità**

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza di cui alle lettere a) e b) indicate dell'avviso pubblico del 28.05.2020.

### **Verifica dichiarazione requisiti per ottenere il buono spesa/voucher**

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle informazioni fornite in sede di presentazione delle istanze in merito al possesso dei requisiti richiesti. Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle autorità competenti (sarà inoltrata denuncia all'Autorità Giudiziaria) ex 76 del DPR 445/2000, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso, con obbligo di

restituzione delle somme percepite.

Si precisa che i controlli sulle autocertificazioni verranno effettuati dai competenti uffici comunali avvalendosi di verifiche anche per il tramite degli organismi di controllo fiscali;

### **Impegni**

Considerate le più generali finalità di utilizzo delle risorse del FSE, da ritenersi connesse agli interventi emergenziali deliberati dal Governo Regionale, il Comune si è impegnato a: “facilitare i percorsi progettuali che l’Amministrazione Regionale intende intraprendere per la realizzazione di politiche attive del lavoro a favore dei soggetti facenti parte dei nuclei familiari individuati a seguito dell’Avviso pubblico di cui alla presente procedura”.

I dati attinenti i soggetti da coinvolgere saranno messi a disposizione sulla base delle eventuali direttive regionali.

**N.B. : Si AVVERTE CHE E' OBBLIGATORIO COMPILARE L'ISTANZA** nella parte che prevede:

• *tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. ....  
quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell’Amministrazione Regionale e, consapevole delle più generali finalità di utilizzo delle risorse del FSE, dichiara espressamente di conoscere ed accettare quanto previsto alla voce “Impegni” dell’Avviso pubblico emanato dal Comune.*

### **Rispetto della Privacy**

Il Comune di Caltavuturo, titolare del trattamento dei dati forniti, si impegna al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti soltanto per gli scopi di cui al presente Avviso e, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, dal D.Lgs. 196/2003 rubricato “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR n. 679/2016 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

### **Pubblicità**

Il presente Avviso viene pubblicato nel rispetto della normativa comunitaria in materia di informazione e pubblicità degli interventi, consapevole che il mancato adempimento costituisce elemento sufficiente per la revoca del finanziamento assegnato dalla Regione Sicilia.

### **Informazione**

Si comunica a tutti i destinatari beneficiari delle misure di sostegno all’emergenza socio assistenziale da COVID-19 previsti ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 124 del 28/03/2020 che con il D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 emesso dal Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali, tali interventi sono stati finanziati tramite il PO FSE Sicilia 2014/2020 - Asse II, Inclusione Sociale e lotta alla povertà, OT 9, - Priorità di investimento 9.i, Obiettivo specifico 9.1, Azione 9.1.3.

### **Rinvio**

La presentazione della domanda comporta l’accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente Avviso ed all’Avviso del 28.05.2020. Per quanto non espressamente previsto dal presente, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

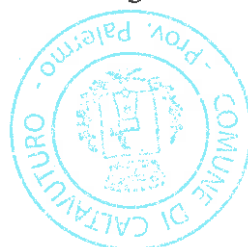
### **Norme finali**

Il servizio sarà essere oggetto di monitoraggio a cura dell’Ufficio dei Servizi Sociali e, in caso venissero rilevati elementi di criticità, l’Amministrazione comunale si riserva procedere ad eventuali necessarie variazioni e/o modifiche previo parere favorevole del competente Assessorato Regionale Famiglia, Politiche Sociali e del Lavoro.

Il presente avviso, unitamente ai moduli di domanda, Mod. A e Mod.B, è pubblicato sul sito istituzionale del comune all’indirizzo: [www.comunedicaltavutruo.gov.it](http://www.comunedicaltavutruo.gov.it)

**Caltavuturo 24.11.2020**

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Maria Venere Castellana**



**Il Responsabile dell’Area I**  
**D.ssa Calogera Castellana**



Unione Europea  
REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



COMUNE DI CALTAVUTURO  
(Città Metropolitana di Palermo)



Assessorato della Famiglia, delle Politiche sociali e del Lavoro  
Dipartimento della Famiglia delle Politiche sociali

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE  
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**AI COMUNE di CALTAVUTURO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente a CALTAVUTURO, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel/Cell  
\_\_\_\_\_, ( e-mail \_\_\_\_\_),  
PEC \_\_\_\_\_), nella qualità di **intestatario della**

**scheda anagrafica del proprio nucleo familiare**, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

**DICHIARA**

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del **28/05/2020**, richiamate nell'avviso pubblico del **03/08/2020**, **05/11/2020** e del **24/11/2020** del Comune di Caltavuturo, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di CALTAVUTURO;
- (contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)

<b>A</b>	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
<b>B</b>	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
<b>C</b>	(in alternativa al punto B) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ (specificare l'importo);

**AVVERTENZE:**

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadinanza", di cui alle precedenti lettere A e B.

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n..... quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

**CHIEDE**

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di

**BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE)**

come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Il dichiarante assume, altresì, l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, che interverrà relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

**Caltavuturo** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

.....

**A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE.**



Unione Europea  
REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



COMUNE DI CALTAVUTURO  
(Città Metropolitana di Palermo)

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



Assessorato della Famiglia, delle Politiche sociali e del  
Lavoro  
Dipartimento della Famiglia delle Politiche sociali

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**COMUNICAZIONE CONFERMA/VARIAZIONI ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**AI COMUNE di CALTAVUTURO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente a CALTAVUTURO, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel/Cell  
\_\_\_\_\_, ( e-mail \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_ ), nella qualità di **intestatario della  
scheda anagrafica del proprio nucleo familiare**, consapevole delle sanzioni penali richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di  
cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto  
la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della  
Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del  
Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

**DICHIARA**

- di essere già incluso nell'elenco dei beneficiari dei **BUONI SPESA/VOUCHER** erogati nel mese di **SETTEMBRE 2020** per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE)**, come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- che non è intervenuta modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella precedente istanza di ammissione al beneficio di cui trattasi.\*
- che è intervenuta la seguente modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella predetta istanza.\*
  - peggiorativa
  - migliorativa

Composizione nucleo familiare:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Tipologia del beneficio	Importo
1				Intestatarario		
2						
3						
4						
...						

**\*BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. \_\_\_\_\_ quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

**CHIEDE**

L'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE)** come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Il dichiarante assume, altresì, l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, che interverrà relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

**CALTAVUTURO** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

.....

**A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE**