

AUTOCERTIFICAZIONE PRESA IN CARICO DA PARTE DEI SERVIZI TERRITORIALI

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____
il _____,
residente in _____ Via _____ n. _____,

ai sensi dell'art. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e mendaci,

in riferimento all'allegata istanza di partecipazione al bando "Un sostegno Reale"

DICHIARA

che il/i seguente/i componente/i del nucleo familiare è/sono attualmente in carico ai servizi territoriali (Consorzio socio-assistenziale, Centro di Salute Mentale, SERVIZIO Dipendenze, ecc...)

Nome e cognome	Servizio Territoriale (Cissa, CSM, SERD...)	Nominativo assistente sociale / educatore / altro _____

Data _____

Firma
