

Al Sig. Sindaco  
Comune di Morano Calabro  
Piazza Giovanni XXIII  
87016 Morano Calabro (CS)

..l. sottoscritt .....

Nat... a ..... e residente in .....

..... alla via .....

Tel .....

### CHIEDE

Alla S.V. di partecipare alla selezione di n. .... obiettivi lavoro “inclusioni sociali”, e a tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità :

- Di essere cittadin.... italian....;
- Di possedere il seguente titolo di studio.....
- Che il proprio reddito, calcolato ai fini ISEE, è di €.....
- Di avere una invalidità superiore al 40% ( come si evince dalla certificazione in allegato);

Allega alla presente:

- Certificato di disabilità di familiari a carico ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- Certificato della Commissione di invalidità n. .... del .....
- Documento di riconoscimento.

Morano Calabro, Li .....

In fede

.....