

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

...l... sottoscritt... ..  
nat... a ..... il..... e residente in  
..... alla via.....  
....., tel. ....

**C H I E D E**

Alla S.V. di partecipare alla selezione di n.4 borse di lavoro "My Job", 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 75% (come si evince dalla certificazione in allegato);

Allega alla presente:

- Situazione di famiglia;
- 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 .....

Morano Calabro, .....

In fede

.....