progetto "SALE-YOUNG"
realizzato nel contesto dell'iniziativa regionale "LA LOMBARDIA È dei GIOVANI
2024" CUP E81B24000100003

Spett.le Comune
Ufficio Servizi Sociali

Il/la Sottoscritto/a _____

Indirizzo e-mail _____ Cellulare _____

(utilizzare i dati del minore)

genitore del/la minore _____ M/F ____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Chiede

Che al proprio figlio venga attribuito il voucher descritto nel secondo avviso prot. 2435 del 07.05.2025 indetto dal Comune di Salerano sul Lambro nell'ambito del progetto SALE-YOUNG **Realizzato nel contesto dell'iniziativa regionale "LA LOMBARDIA È dei GIOVANI 2024" CUP E81B24000100003** e specificatamente (barrare la casella che interessa):

- Per acquisizioni di certificazioni linguistiche.
- Per il sostegno delle spese per ottenere la cittadinanza italiana.
- Per l'ottenimento di altri attestati o certificazione di competenze fruibili nella ricerca del lavoro
(specificare quali: _____).

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Dichiara:

1. Di avere un reddito ISEE (barrare la casella che interessa)

- Inferiore a euro 20.000
- Compreso fra i 20.001 e i 30.000 euro
- Compreso fra i 30.001 e i 40.000 euro
- Superiore a 40.000 euro

2 . di appartenere ad un nucleo familiare con numero di figli

- 1
- 2
- 3 o più

3. che il proprio figlio è un giovane che non studia e non lavora

- Sì
- No

4. che il proprio figlio appartiene ad un nucleo familiare monogenitoriale o di origine straniera.

- Sì
- No

5. Altra fragilità del proprio figlio (specificare.....)

Data e luogo

Firma

C.I. n°

del

rilasciata da

Scadenza