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 nell’avviso prot. 5763 del 16.12.2024 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.**

* Si
* No

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

Data e luogo Firma

C.I. n ° del rilasciata da