

Avviso pubblico per il sostegno ai nuclei monogenitoriali composti da donne con figlio a carico che, a seguito della pandemia da Covid-19, vivono in condizioni di indigenza e sotto la soglia di povertà

*Modello n. 1 domanda di partecipazione*

## **DOMANDA DI CONTRIBUTO**

### **DATI DELLA RICHIEDENTE**

Nome e cognome	
Indirizzo di residenza	<i>Via/Piazza, numero civico, C.A.P., Comune, Provincia</i>
Codice Fiscale	
Comune che presenta la domanda	COMUNE DI LADISPOLI (RM)
Legale rappresentante del Comune	SINDACO: SIG. ALESSANDRO GRANDO
E- mail	
Recapito Telefonico	
P.E.C. <sup>1</sup>	
Banca Conto Corrente	
Intestatario Conto Corrente	
I.B.A.N.	

---

<sup>1</sup> Per tutte le comunicazioni inerenti l'Avviso, incluso il soccorso istruttorio.



**Avviso pubblico per il sostegno ai nuclei monogenitoriali composti da donne con figlio a carico che, a seguito della pandemia da Covid-19, vivono in condizioni di indigenza e sotto la soglia di povertà**

**Modello n. 1 domanda di partecipazione**

- che il proprio nucleo familiare è in possesso di un reddito complessivo ai fini I.R.P.E.F. relativo all'anno di imposta 2020 è pari ad € \_\_\_\_\_; (**compilare obbligatoriamente**)

- che la situazione lavorativa del nucleo familiare presenta le seguenti caratteristiche: (**barrare la situazione corrispondente e compilare indicando i dati del datore di lavoro, es. ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico**)

lavoratrice a tempo pieno presso il seguente datore di lavoro:

\_\_\_\_\_

lavoratrice part-time presso il seguente datore di lavoro:

\_\_\_\_\_

lavoratrice in cassa integrazione presso il seguente datore di lavoro:

\_\_\_\_\_

di essere disoccupata.

Data \_\_\_\_\_

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_