



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

AVVISO PUBBLICO

Ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 101 del 04/10/2023, è indetto Avviso Pubblico per

ISCRIZIONE AL CENTRO SOCIALE PER ANZIANI

Tutti i cittadini interessati possono presentare apposita istanza **dall'11 ottobre 2023** presso il Front Office del Comune di Portopalo di Capo Passero. Alla scadenza dei termini il Responsabile dell'Area Affari Generali – Servizi Sociali valuterà tutte le istanze pervenute, procedendo alla eventuale ammissione.

Tutti gli anziani ammessi, verranno convocati per un'Assemblea Generale dei membri e la nomina del Comitato di gestione e di tutti gli organi previsti dal Regolamento.

*L'Assessore ai Servizi Sociali
f.to Melania Zitelli*



*Il Sindaco
f.to Rachele Rocca*



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

ISTANZA DI ADESIONE ED AMMISSIONE AL CENTRO SOCIALE PER ANZIANI *Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____, nato a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____)

via _____ n° _____,

cellulare (da inserire in gruppo Whatsapp) _____,

e-mail _____,

consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

C H I E D E

ai sensi dell'Avviso Pubblico pubblicato dal Comune di Portopalo di Capo Passero e della Deliberazione n. 101 del 04/10/2023 l'**adesione e l'ammissione al Centro Sociale per Anziani del Comune di Portopalo di Capo Passero.**

Il/La sottoscritt__ dichiara di essere informat__, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Portopalo di C.P., _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
