CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO C
DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA CONTRATTUALIZZAZIONE DI UN ASSISTENTE PERSONALE

Il sottoscritto

Cognome/Nome _____

nato/a il |___|___|___|___|___|___|___|___| a _____ Prov. _____

e residente in _____Via/P.zza_____n° _____

CAP_____ Tel. _____Cell_____

Codice Fiscale: ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000,

consapevole, altresì, che il contributo economico richiesto per il sostegno del proprio progetto di vita indipendente è finalizzato al rimborso delle spese sostenute per l'assunzione di un assistente personale,

SI IMPEGNA

successivamente all'esito positivo dell'istruttoria e alla presa in carico da parte dell'UVM, a stipulare regolare contratto di lavoro con assistente personale e ad esibirne copia al competente Ufficio nel termine di 10 giorni dalla sottoscrizione del contratto per l'attuazione del progetto di vita indipendente .

DICHIARA

di essere stato informato che la mancata stipula ed esibizione di copia del predetto contratto, nelle modalità e nei tempi prescritti dal relativo avviso, comporta la decadenza da ogni beneficio.

Lamezia Terme, _____

Firma del richiedente

_____