

AL COMUNE DI ASSISI
UFFICIO INVALIDI CIVILI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Ai sensi della Legge 247/2007, Art. 1 comma 35, e per l'istruttoria relativa alla concessione dell'assegno mensile

DICHIARA*

- di **Non** svolgere alcuna attività lavorativa;
- di svolgere attività lavorativa dal _____ ;
- di aver svolto attività lavorativa dal _____ al _____ ;
- di essere occupato ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 e del decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276 (cooperative sociali e convenzioni - quadro);

Data _____

F I R M A

* Barrare la casella che interessa.