

Al Sig. Sindaco
del Comune di
S.Teresa di Riva

Oggetto: DISPONIBILITA' SPORTELLO COMUNALE PER SERVIZI C.A.F.

IL/LA SOTTOSCRITTO/a _____ - NATO/A IL _____
A _____ NELLA QUALITA' DI RESPONSABILE: /_/ REGIONALE -
/_/ PROVINCIALE- /_/ ZONALE DEL C.A.F. _____,
CON SEDE A _____ IN VIA _____ N. _____,
AUTORIZZAZIONE/MINISTERIALE N° _____ DEL _____
TEL/CELL. _____ CODICE FISCALE _____

PRESO ATTO DELL'AVVISO PUBBLICO DEL 26/04/2018,

DICHIARA

LA PROPRIA DISPONIBILITA' - A TITOLO GRATUITO - A EFFETTUARE UN SERVIZIO DI SPORTELLO PRESSO GLI UFFICI COMUNALI DI S.TERESA DI RIVA E/O PRESSO UNA PROPRIA SEDE UBICATA A S.TERESA DI RIVA IN VIA _____ CON PARTICOLARE RIGUARDO ALLA RICEZIONE E ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA DEL BONUS ENERGIA PER I RESIDENTI DEL COMUNE, OLTRE AL RILASCIO DI ATTESTAZIONE I.S.E.E. E QUANT'ALTRO SIA DI PERTINENZA E DI COMPETENZA AI C.A.F.

INOLTRE, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD EFFETTUARE IL SERVIZIO DI SPORTELLO, PER UN ORARIO SETTIMANALE COMPLESSIVO DI ORE _____ / _____ (IN CIFRE E IN LETTERE) NEI GIORNI E NEGLI ORARI DI SEGUITO INDICATI, OVVERO CONCORDANDOLI CON L'UFFICIO DI COMPETENZA, PREVIO PROTOCOLLO DI INTESA REGOLARMENTE APPROVATO DALLE PARTI:

LUN. _____ - MAR. _____ - MER. _____ - GIO. _____ - VEN. _____

E ALLEGA ALLA PRESENTE LA FOTOCOPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

IN ATTESA DI RISCONTRO, DISTINTI SALUTI.

S.TERESA DI RIVA, _____

FIRMA
