

Spett.le

Ausl n° 13
Dipartimento Salute Mentale

63100 Ascoli Piceno

Oggetto: Richiesta Borsa Lavoro.

.....l... sottoscritt _____
nat.... a _____ il _____
residente ad Ascoli Piceno in via _____
C.F. _____ tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire di una Borsa Lavoro.

A tal proposito si allega:

- dichiarazione sostitutiva unica (ISEE) delle condizioni economiche;
- copia certificazione sanitaria comprovante l'invalidità.
- copia riconoscimento handicap Legge 104/96;
- copia attestazione delle residue capacità lavorative rilasciata dalla ASL 13, Legge 68/99.

Ascoli Piceno, li _____

Il /La Richiedente

Eventuali note dell'Ufficio Servizi Sociali