

Al Signor Sindaco
Al Responsabile della II Ripartizione Politiche Sociali

Comune di Niscemi

Oggetto: richiesta rilascio certificazione di disagio sociale, ai sensi del D.D.G. n.274 del 07 febbraio 2025 della Regione Sicilia Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (Prov. _____) il _____ e residente
a Niscemi, in via _____ n. _____
tel/cell.n. _____, con la presente,

ch i e d e

a codesto Ente il rilascio della certificazione attestante la condizione di disagio sociale, ai sensi del Decreto Dirigenziale Regionale specificato in oggetto, in quanto rientrante nella casistica sotto evidenziata:

- ☐ Ragazza madre o donna vittima di violenza o vedova con figlio/i o altra grave situazione di disagio;
- ☐ nucleo monogenitoriale con almeno un figlio minore convivente;
- ☐ violenza subita da qualsiasi componente del nucleo familiare ad opera di soggetti diversi dai componenti del medesimo nucleo;
- ☐ qualsiasi altra situazione di grave disagio sociale certificata dall'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune.

Niscemi,

Il sottoscritto
