



# COMUNE DI TREVICO

Provincia di Avellino

Via Nicola Petrilli n.6 - 83058 Trevico (AV) - Tel.: 0827 96014 - Fax: 0827 96144

C.F.: 81001230648 - P. IVA: 00280410648 - PEC: [segreteria@pec.comune.trevico.av.it](mailto:segreteria@pec.comune.trevico.av.it)

## ALLEGATO C – ATTESTAZIONE DI PRESA IN CARICO DEL NUCLEO FAMILIARE

Fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa – Annualità 2026

### (MISURA 1)

(compilare a cura del Responsabile dei Servizi Sociali o del Servizio Socio- Sanitario Pubblico)

Il sottoscritto / la sottoscritta:

Cognome	
Nome	
C.F.	

in qualità di Responsabile dei/del

<input type="checkbox"/>	<i>Servizi sociali del Comune di</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Servizio socio-sanitario pubblico</i>	

### ATTESTA CHE

Il nucleo familiare del Sig./della Sig.ra	
Cognome	
Nome	
C.F.	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Cittadinanza	

### È IN CARICO

<input type="checkbox"/>	al Servizio Sociale con uno specifico progetto condiviso volto al raggiungimento dell'autonomia dal ( <i>inserire la data di presa in carico</i> )	
<input type="checkbox"/>	al Servizio Socio-sanitario pubblico dal ( <i>inserire la data di presa in carico</i> )	

(Luogo e Data)

Il Responsabile