

**AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO/A PARA LA EMISIÓN DEL
CERTIFICADO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS DE LA
SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL**

D/D^a. _____ con
D.N.I. _____ y domicilio en la localidad de _____
calle/plaza _____ CP _____
provincia de _____ teléfono _____

_____ Autoriza

_____ No autoriza

A la Agencia de Desarrollo Local del Ayuntamiento de Aldaia a solicitar a los Servicios Sociales de esta entidad, a que emita el certificado de la situación o riesgo de exclusión social, si procede, para participar en el proceso de selección del taller de empleo de Aldaia "AVANCEM!".

****Si usted está empadronada en otro municipio diferente al de Aldaia, deberá acudir usted misma a los Servicios Sociales de su municipio para que le emitan el certificado de la situación o riesgo de exclusión social e incorporarlo a la documentación a presentar.**

Para que conste, firmo la presente.

ALDAIA, _____ de *NOVIEMBRE* de 2023

Fdo.: