

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL PROGETTO DI SERVIZIO CIVICO COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a Casamassima in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Preso atto della Delibera di G.C. n. 183 del 9/12/2016 e della Determinazione n. 422 del 19/10/2017

trovandosi in disagiate condizioni socio-economiche fa richiesta di **ADESIONE AL PROGETTO DI SERVIZIO CIVICO COMUNALE, COSI' COME DESCRITTO NELL'AVVISO PUBBLICO.**

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

1. di non svolgere alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;
2. che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
3. di essere \_\_\_\_\_ (*indicare lo stato civile*);
4. che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone in stato di disoccupazione o inoccupazione;
5. di avere una situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità del valore di € \_\_\_\_\_
6. che la composizione del proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è la seguente:

Nr	Cognome e Nome	Rapporto familiare	Data di nascita	Luogo di nascita	Professione
1		I.S.			
2					
3					
4					
5					
6					

**Per l'inserimento nei percorsi di inclusione sociale in Servizi di pubblica utilità, inoltre**

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dell'idoneità fisica, e di allegare a tal fine, dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la propria idoneità psico-fisica a svolgere la prestazione richiesta;
2. di essere disposto/a svolgere attività di inclusione sociale per l'erogazione di assistenza economica finalizzata;

3. di essere consapevole che lo svolgimento di detta prestazione non dà luogo all'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato nei confronti del Comune, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né indeterminato, in quanto trattasi di impegno volontario e non ricorrente;

4. di essere consapevole che:

a. l'inserimento in percorsi di inclusione sociale è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica

b. l'immotivato ed ingiustificato rifiuto a prestare il Servizio comporterà immediatamente, per l'anno di riferimento, la sospensione di tutte le forme di assistenza economica;

5. di impegnarsi a comunicare al Servizio Sociale Comunale qualsiasi mutamento dello stato di disoccupazione entro il termine di 30 (trenta) giorni dal suo verificarsi, pena la decadenza beneficio economico corrisposto o da corrispondersi;

6. di avere svolto nel corso del proprio percorso lavorativo le seguenti attività

7. di essere in possesso delle seguenti abilità e capacità professionali

---

**Allega:**

- Certificazione ISEE in corso di validità, completo di dichiarazione sostitutiva unica per tutti i componenti il nucleo familiare, rilasciata dai CAF;
- Copia documento di identità personale e codice fiscale;
- Provvedimento giudiziale per i soggetti separati o divorziati;
- Provvedimento Autorità Giudiziaria per i soggetti detenuti o agli arresti domiciliari;
- Eventuali certificati di invalidità;
- Eventuale atto di sfratto.

Il richiedente autorizza il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall'avviso di cui sopra, nel rispetto dei limiti posti dal D. Lgs n. 196/03.

Casamassima, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE / DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_