Al Sig. Sindaco
del Comune di

_____

Oggetto: Richiesta accesso al servizio civico dell'assistenza economica.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (___) il ___/___/_____ residente a _____

(PA), in Via _____ n. ____, località _____

Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/, stato

civile_____ n. figli_____ di cui minorenni n._____

telefono_____/_____cellulare _____

e-mail: _____

trovandosi nelle condizioni di:

- Donne sole, donne in difficoltà e/o con figli minorenni a carico
- Familiari di condannati di esecuzione di pena
- Disabili fisici o psichici privi di indennità di accompagnamento;
- Cittadini residenti versanti in condizioni socio-economiche disagiate

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria degli aventi diritto per l'accesso al servizio civico sostitutivo dell'assistenza economica relativamente ad uno dei micro progetti cui si riferisce la propria condizione al fine di essere utilizzato/a presso uno dei seguenti servizi:

- Cura del patrimonio comunale (Servizio di custodia, pulizia, vigilanza manutenzione stradale e di strutture pubbliche);
- Servizio scolastico di sorveglianza;
- Servizio di aiuto a persone anziane e disabili;
- Servizio di disbrigo pratiche a persone anziane e disabili o non autosufficienti;

Si allega la seguente documentazione:

1) certificato di residenza;
2) certificato ISEE in corso di validità
3) composizione del nucleo familiare o autocertificazione
4) stato di servizio o foglio di disponibilità, rilasciato dall'ufficio di collocamento
5) contratto di locazione (se posseduto)
6) certificazione comprovante lo stato di invalidità del familiare del richiedente
7) permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario o altro documento attestante lo Status di rifugiato
8) certificato dello stato di detenzione del componente del nucleo familiare o certificato dello stato di ex detenuto o scarcerazione
9) copia documento di riconoscimento e codice fiscale.
   Inoltre, prima dell'avvio del servizio è fatto obbligo, di presentare "certificato medico attestante l'idoneità a svolgere attività lavorativa".

I documenti di cui ai punti 1 e 3 possono essere autocertificati e sono soggetti alle verifiche e controlli ai sensi del DPR 403/99.

Firma

_____

_____

Nota Bene: Le domande presentate oltre il 16/04/2021 o incomplete della documentazione richiesta non possono essere valutate.

Autocertificazione

__l__ sottosritt__ _____ nat __a _____

Il _____ residente a Partinico in via _____

C.F. _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.75 e 76 del DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci sotto la propria responsabilità e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

DICHIARA

Di essere residente nel comune di _____

Via _____ n. _____

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Dichiara, altresì, **di non essere soggetto** ad applicazione con provvedimento definitivo di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011 e succ. mod e integr. nonché all'assenza di condanna con sentenza definitiva o, ancorche' non definitiva, confermata in grado di appello, per il delitto di cui all'articolo 416 bis del CP o per uno dei delitti di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale nei propri confronti o nei confronti di coniuge convivente o ascendenti discendenti parenti e affini sino al secondo grado.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma

_____