

Modulo di partecipazione servizio Civico Comunale-2019

AL RESP. DELL'AREA ECON.AMM.VA
DEL COMUNE DI AMARONI

_ l _ sottoscritt _ nat _ a

il, residente in Amaroni alla Via

Tel.....C.F.....

CHIEDE

di partecipare al **SERVIZIO CIVICO** comunale finalizzato alla realizzazione di attività socialmente utili per l'integrazione e inclusione sociale.

DICHIARA sotto la propria responsabilità
(ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- Di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al Disciplinare del Servizio Civico Comunale.
- Di essere disoccupato/inoccupato
- Di avere un indicatore ISEE in corso di validità di €.....
- Di avere un nucleo familiare composto da n °..... componenti
- Di avere/ non avere nel proprio nucleo familiare un portatore di handicap (barrare il caso che non ricorre)
- Di comunicare che il nucleo familiare vive in regime di locazione
- Di avere/ non avere un nucleo familiare mono genitoriale
- Di avere/ non avere svolto il servizio civico nel corso del 2018

Dichiara di avere le attitudini/inclinazioni a svolgere le seguenti attività: (**barrare una sola voce**)

- a) servizi di monitoraggio, salvaguardia e manutenzione del verde pubblico, immobili e beni di proprietà comunali;
- b) apertura e chiusura, custodia, vigilanza e pulizia presso strutture pubbliche o di pubblica utilità e/o collaborazione per la realizzazione di manifestazioni culturali, sociali, sportive.

Dichiara altresì di essere disponibile a prestare la propria opera consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato e continuativo nei confronti dell'Amministrazione Comunale essendo a conoscenza che il servizio è svolto a carattere meramente occasionale e resa esclusivamente a favore della Comunità.

Allega alla presente:

- Dichiarazione ISEE in corso di validità
- Certificazione rilasciata dal Centro per l'impiego attestante lo stato di disoccupazione/inoccupazione
- Autocertificazione stato di disoccupazione/inoccupazione
- Fotocopia documento d'identità valido
- (eventuale) Certificato d'invalidità del portatore di handicap componente del nucleo familiare.
- (eventuale) Contratto di locazione
- Stato di famiglia

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, contenuti nella presente domanda, verranno trattati ai soli fini di detta istanza (D. Lgs. 196/2003).

Amaroni li,

FIRMA
