 CITTA’ DI ERICE 

Settore Servizi Sociali

Al Sig. Sindaco

Comune di Erice

Settore Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta "Servizio civico/Progetti individuali di reinserimento sociale e lavorativo per situazioni di grave povertà" - PDZ 2013/2015 -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ' RELATIVA ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE DELLA FAMIGLIA RICHIEDENTE INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI ED ECONOMICI

ll/La sottoscritto o/a nato/a a

il , residente in , Via

Codice fiscale , attività lavorativa ,

titolo di studio , Tel. ,

cell: ,

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria, relativa al progetto "Servizio civico/Progetti individuali di reinserimento sociale e lavorativo per situazioni di grave povertà" previsto dal Piano di Zona del Distretto D50 - L. 328/00, triennio 2013/2015 ed in particolare di essere, possibilmente, inserito in una delle seguenti attività:

* cura e manutenzione del verde pubblico;
* pulizia e riordino dei locali comunali;

Il sottoscritto si impegna, in caso di ammissione al predetto progetto, a presentare Certificato medico attestante l'idoneità psico-fisica a svolgere le attività di servizio civico.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Di essere (segnare la voce interessata)

H cittadino italiano

[]cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal

[] cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal con regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per (indicare la tipologia del permesso)

[] nazionalità

[] residente nel Comune di dal

[]in stato di disoccupazione dal (specificare gg/mm/aaaa)

[]celibe/nubile;

[] coniugato/a dal

[] vedovo/a dal

[]divorziato/a dal\_ [] convivente;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Parentela | Titolo di  studio/occupazione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[] che all’interno del nucleo familiare sono presenti disabili, inabili o invalidi: se SI specificare quali e con quale grado di invalidità (come da certificato allegato in copia)

1. Di prestare la propria opera consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'amministrazione;
2. Di vivere in: □ alloggio di proprietà; □ in affitto

□ in comodato d'uso; □ alloggio di emergenza e/o coabitazione di più nuclei familiari; □ altro.

DICHIARO altresì

* che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.
* Comunicherò al servizio sociale, entro e non oltre 30 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza, ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo, alle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate all'atto della domanda di contributo, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione di beneficiario.
* Autorizzo l'accesso da parte dei servizi sociali alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente.
* Sono informato che qualora, in seguito agli accertamenti effettuati, si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all'autorità giudiziaria, la restituzione dei contributi indebitamente ottenuti.
* Mi impegno a fornire al Comune i documenti relativi alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.
* Sono informato, in base al D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesto, saranno trattati dai dipendenti del comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è stata resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri enti pubblici.

Si allega alla presente istanza:

* Certificato ISEE in corso di validità;
* Dichiarazione sostitutiva relativa al reddito del nucleo familiare anno 2024;
* Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;

Letto, confermato e sottoscritto

,

IL/LA DICHIARANTE