

AL COMUNE DI BARRALI
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE
VIA CAGLIARI, 9
BARRALI

Oggetto: Richiesta di ammissione alla Linea di intervento n. 3 "concessione di sussidi per lo svolgimento del Servizio civico comunale. Anno _____

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

Il _____ prov _____ residente a Barrali Via/ Piazza

_____ n. _____ tel. _____

Titolo di studio _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a, alla Linea di intervento 3.

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Di aver preso visione dell'Avviso e del Regolamento per accedere alla Linea 3 e per lo svolgimento del Servizio civico comunale

Di non svolgere, allo stato attuale, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;

di essere privo/a di coperture assicurative o di qualsiasi forma di tutela da parte di altri enti pubblici

di essere disponibile a prestare la propria attività volontaria di "Servizio civico", mediante sottoscrizione del progetto personalizzato, in una delle seguenti attività

pulizia strade e piazze custodia e cura del cimitero comunale,

- attività di assistenza a persone disabili e/o anziane;
- attività di collaborazione con il servizio bibliotecario;
- attività di collaborazione con il servizio sociale e con gli altri uffici comunali (attività da definire in base a capacità e/o particolari attitudini del soggetto);
- servizi di supporto alle iniziative culturali, sportive e di spettacolo organizzate, gestite o patrocinate dall'Amministrazione Comunale;
- ogni altra attività che l'Amministrazione Comunale ritenga utile promuovere in base alle proprie esigenze;

di non essere diversamente assistito/a e non beneficiare delle linee di intervento 1 e 2;

di essere consapevole del fatto che l'attività svolta non dà luogo all'instaurarsi di alcun tipo di rapporto di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato, né indeterminato, in quanto trattasi di attività svolta volontariamente e resa esclusivamente a favore della collettività cittadina

di essere disponibile a sottoscrivere il progetto di aiuto personalizzato sotto forma di **contratto sociale**;

di essere consapevole che il non rispetto degli obblighi assunti comporta la decadenza del beneficio;

che i redditi esenti IRPEF percepiti, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di presentazione della presente domanda, dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare, non dichiarabili ai fini ISEE, sono i seguenti

NATURA DEL REDDITO	EURO
Pensione invalidità civile,cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

Dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

presenza in famiglia di persone disabili (allegare certificato legge 104/92)
ex tossicodipendenti, ex carcerati

Allega:

Certificato ISEE in corso di validità per l'anno _____ , in corso di validità, rilasciata da un CAf di cui al Decreto Legislativo n. 109/98

Fotocopia documento d'identità

Certificato di iscrizione alle liste di disoccupazione della Sezione circoscrizionale del Lavoro e eventuale iscrizione alle liste speciali di cui alla L. 68/99. Anno 2011

Altri documenti utili a comprovare particolari situazioni (certificati medici, riconoscimento della condizione di handicap di cui alla L.104/92. decreti di scarcerazione, programmi terapeutici per ex tossicodipendenti ecc.)

Barrali _____

Firma