

Allegato B

Al Comune di
Ravanusa
Via Roma 3

| DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVICO | |
|---|------|
| RICHIEDENTE | |
| COGNOME | NOME |
| | |

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ chiede di
essere ammesso al Servizio Civico di prossima istituzione presso codesto Comune

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76),

D I C H I A R A

- di aver letto l'Avviso Pubblico a cui la presente domanda si riferisce e di accettarne interamente i contenuti;
- di essere nella seguente condizione (*barrare il caso che ricorre*):
 - Nucleo familiare con ISEE inferiore a € 10.000,00
- di essere residente nel Comune di _____ in Via _____
N. _____
- di avere i seguenti recapiti telefonici: tel. _____ cell. _____
impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e s.m.i. e di avere sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l'Impiego di _____
in data _____;
- di possedere l'idoneità fisica per le attività previste nell'abito del Servizio Civico;
- di avere età compresa tra i 18 ed i 65 anni;
- di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;
- che il nucleo familiare del richiedente è composto di numero componenti come di seguito elencati:

| N. | Cognome e Nome | Codice Fiscale | Grado Di Parentela |
|----|----------------|----------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |

- di essere a conoscenza che con l'ammissione al Servizio Civico non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune di assegnazione, che il trasferimento monetario è erogato mensilmente e per i giorni di servizio di effettiva presenza.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio dichiara di trovarsi nelle seguenti condizioni:

| Reddito ISEE | Segnare ove pertinente | Riservato all'ufficio |
|---|---|-----------------------|
| Pari a € 0 | <input type="checkbox"/> | |
| da € 0.01 a € 2.000 | <input type="checkbox"/> | |
| da € 2.000,01 a € 4.000 | <input type="checkbox"/> | |
| da € 4.000.01 a € 6.000 | <input type="checkbox"/> | |
| da € 6.000,01 a € 8.000 | <input type="checkbox"/> | |
| da € 8.000,01 a € 10.000 | <input type="checkbox"/> | |
| Composizione nucleo familiare | Segnare ove pertinente | Riservato all'ufficio |
| Nessun figlio a carico | <input type="checkbox"/> | |
| n. 1 figli a carico | <input type="checkbox"/> | |
| n.2 figli a carico | <input type="checkbox"/> | |
| n. 3 figli a carico | <input type="checkbox"/> | |
| n.4 o più figli a carico | <input type="checkbox"/> | |
| Presenza di figli minori | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in numero di _____ | |
| Famiglia monoparentale con figli a carico | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> | |
| Presenza di almeno un soggetto con invalidità pari o superiore al 67% | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> | |
| Ragazze madri e/o donne separate | Segnare ove pertinente | Riservato all'ufficio |
| | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> | |
| Stato di disoccupazione/inoccupazione | Segnare ove pertinente | Riservato all'ufficio |
| Da 6 mesi a 1 anno | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Da 1 anno a 2 anni | <input type="checkbox"/> | |
| Da 2 anni a 3 anni | <input type="checkbox"/> | |
| Da 3 anni in su | <input type="checkbox"/> | |
| Grado di istruzione | Segnare ove pertinente | Riservato all'ufficio |
| Nessun titolo | <input type="checkbox"/> | |
| Licenza elementare | <input type="checkbox"/> | |
| Licenza media | <input type="checkbox"/> | |
| Qualifica/diploma | <input type="checkbox"/> | |
| Laurea | <input type="checkbox"/> | |

Le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, saranno oggetto di verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. L'amministrazione procedente si riserva di richiedere ulteriore documentazione ai fini di verifica delle dichiarazioni e condizioni sottoscritte. In caso di dichiarazioni mendaci i beneficiari, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda.

Si autorizza il Comune, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

FIRMA

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia I.S.E.E. in corso di validità;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID);
- Eventuali attestazioni di disabilità superiore al 67%;
- Eventuale permesso di soggiorno (in caso di soggetto immigrato non comunitario);
- In caso di stato di separazione allegare documentazione attestante lo stato di separazione;
- Fotocopia Codice IBAN;
- Certificato medico attestante l'idoneità a svolgere il servizio civico.