

**ALLEGATO A**

**DOMANDA PARTECIPAZIONE PROGETTO SERVIZIO CIVICO COMUNE DI GRECCIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a a | | |  | | | | | | | | | | prov. |  | naz. |  | il |  |
| c.f. |  | | | | | | | | | | | p.IVA | |  | | | | |
| residente a | | | |  | | | | | prov. |  | indirizzo | | |  | | | | |
| c.a.p | |  | | | | tel |  | fax |  | | | e-mail: | |  | | | | |

DICHIARA DI VOLER 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 residente nel Comune di Greccio da almeno 12 mesi ;

 Di avere un’età compresa tra i 18 anni ed i 65 anni;

 Di essere disoccupato/inoccupato

 Di possedere capacità e abilità al lavoro

 Di non avere coperture assicurative o altre forme di tutela da parte di enti pubblici;

 Di non avere riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

 Di non partecipare a programmi di inserimento lavorativo sostenuti da un finanziamento pubblico e/o privato;

 Di essere disponibile ad accettare qualsiasi tipo di servizio che verrà proposto da questa Amministrazione per il periodo dalla stessa indicato;

 Di essere consapevole che la partecipazione al progetto "Servizio Civico" è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica;

 Di essere consapevole che la rinuncia espressa al momento dell’invito a svolgere l’attività assegnata, tranne che per gravi motivi documentati, comporta l’esclusione dal servizio per la restante parte dell’anno e dalla erogazione di un’eventuale assistenza economica;

 Di essere consapevole che per ogni assenza ingiustificata superiore a 15 giorni consecutivi comporterà la decadenza dalla partecipazione al progetto per l'annualità in corso;

 Di essere a conoscenza che le assenze motivate comporteranno la riduzione del contributo per i giorni di effettiva assenza

 Di possedere titolo di soggiorno in corso di validità (o permesso di di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo) (barrare solo in caso di cittadini extracomunitari)

 Di essere a conoscenza e accettare le disposizioni del Regolamento del Servizio Civico Comunale

 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)

 Che analoga richiesta non verrà presentata da parte di altri componenti del nucleo familiare

Dichiara di avere le attitudini/inclinazioni a svolgere le seguenti attività:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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.

Dichiara di essere consapevole che l'amministrazione comunale procederà ad effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, attraverso collegamenti telematici all'Anagrafe tributaria, all'Inps e con l'Ausilio della Guardia di Finanza ovvero mediante istituti di credito o altri intermediari finanziari analogamente a quanto previsto dal DPR 445/2000. Qualora venga accertata la falsità delle dichiarazioni rese, il Comune disporrà l'immediata cessazione del progetto.

**Allega alla presente:**

o Dichiarazione ISEE in corso di validità

o Certificazione rilasciata dal Centro per l’impiego attestante lo stato di disoccupazione/ inoccupazione

o Fotocopia documento d’identità valido

o Fotocopia del codice fiscale

o Copia del titolo di soggiorno in corso di validità (o permesso di di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo) (solo per i cittadini extracomunitari)

o dichiarazione di non presentazione di analoga richiesta da parte di altri componenti del nucleo familiare

o (eventuale) Certificato d’invalidità del portatore di handicap componente del nucleo familiare.

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).

GRECCIO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_