



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Distretto Socio Sanitario n. 31
AREA OMOGENEA DISTRETTUALE n. 1
SANT'AGATA DI MILITELLO – CAPOFILA
Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello



OGGETTO: Istanza di partecipazione per attività socialmente utili – lavori di pubblica utilità previsti nell'azione B2-e del progetto allegato alla Convenzione di Sovvenzione n. AV3-2016-SIC_35.-

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI _____

Il/la sottoscritt _____ nat. a _____

Prov. (____) il _____ residente in _____

Via _____ n.c. _____ cap. _____

codice fiscale: _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

Di poter accedere al beneficio dell'assistenza economica finalizzata, mediante servizio civico, giusto avviso pubblico del _____, e di essere inserito in uno dei seguenti settori di intervento sotto contrassegnati:

- custodia, vigilanza, pulizia e manutenzione di strutture pubbliche comunali;
- salvaguardia e manutenzione del verde pubblico;
- aiuto a persone disabili e anziani.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali nel caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- Di avere preso visione del relativo avviso pubblico, nonché del regolamento e di accettare le condizioni ivi previste;
- Di essere residente nel Comune di _____ da almeno un anno;
- Di essere fisicamente idoneo a svolgere le attività previste in progetto
- Di essere disoccupato o inoccupato anche in relazione all'emergenza epidemiologica in corso
- Di avere una condizione economica ISE di € _____ non superiore al doppio della pensione minima INPS;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Distretto Socio Sanitario n. 31
AREA OMOGENEA DISTRETTUALE n. 1
SANT'AGATA DI MILITELLO – CAPOFILA
Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello



- Di essere consapevole che l'attività non costituirà rapporto di lavoro subordinato, né di carattere pubblico, né privato, né a tempo determinato, in quanto trattasi di attività volontaria con erogazione di contributo, di natura non retributiva ma esclusivamente assistenziale;
- Che la presente istanza è l'unica presentata dal proprio nucleo familiare.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il Comune potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle dichiarazioni prodotte e, nei casi di rilascio di false dichiarazioni, rese al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo, è consapevole che sarà escluso dal beneficio, e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Il/la sottoscritt ___ dichiara, altresì, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti saranno trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria e potranno essere comunicati ad altri soggetti, qualora si renda necessario, per la corretta e completa istruttoria della pratica.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare ogni eventuale variazione circa il mantenimento dei requisiti dichiarati.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Copia Dichiarazione Sostitutiva Unica, in corso di validità, completa di attestazione I.S.E.E.;
- Autocertificazione per attribuzione punteggio;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificazione sanitaria, riguardante i componenti del nucleo familiare, attestante la disabilità grave (art. 3 comma 3 Legge 104/92);
- altro.

Firma del dichiarante
