

Modulo di partecipazione Servizio Civico Comunale - 2024

AL RESP. DELL'AREA AMM.VA
DEL COMUNE DI AMARONI

_ 1 _ sottoscritt_ nat _ a

il, residente in Amaroni alla Via

Tel.....C.F.....

CHIEDE

di 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. 445/00)

- Di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al Disciplinare del Servizio Civico Comunale;
- Di essere disoccupato/inoccupato;
- Di avere un indicatore ISEE in corso di validità pari ad €.....
- Di avere numero figli minori di età compresa tra 0 (zero) e 6 (sei) anni;
- Di avere numero figli minori di età compresa tra 7 (sette) e 18 (diciotto) anni;
- Di avere nel proprio nucleo familiare un portatore di invalidità pari o superiore al 75%;
- Di avere un nucleo familiare mono genitoriale;
- Di avere svolto il servizio civico nel corso del 2023.

Dichiara di avere le attitudini/inclinazioni a svolgere le seguenti attività: (**barrare una o più voci**)

- a) servizi di monitoraggio, salvaguardia e manutenzione del verde pubblico, immobili e beni di proprietà comunali;
- b) attività di supporto nell'erogazione di servizi scolastici (mensa e trasporto), apertura e chiusura, custodia, vigilanza e pulizia presso strutture pubbliche o di pubblica utilità e/o collaborazione per la realizzazione di manifestazioni culturali, sociali, sportive.

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.

Allega alla presente:

- Dichiarazione ISEE in corso di validità;
- Autocertificazione dello stato di disoccupazione/inoccupazione;
- (eventuale) Certificato d'invalidità del portatore di invalidità componente del nucleo familiare;
- Fotocopia documento d'identità valido.

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 (GDPR 679/2016 UE Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Amaroni,

FIRMA