## AL COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI IN SABINA

Via R. Margherita n. 2 02040 Monte San Giovanni in Sabina (RI)

| II/la sottoscritto/a   |   | r                                  | nato/a   |
|--|---|------------------------------------|--|
| Provinciail  | e resider                                   | nte a Monte San Giova              | nni in Sabina  |
|  |   |                                    | Fraz   |
| tel  | cell  | email                              |  |
| cittadinanza   |   |                                    |  |
| Codice Fiscale   |   | Distriction American American      | CONCERNMENT OF THE PROPERTY OF |
| Documento: tipo  |   |                                    | N  |
| rilasciato da  |   |                                    |  |
|  |   | CHIEDE                             |  |
| emanato in data 03,07.201  | l9 dal Comune di Monte                      | San Giovanni in Sabina             | CIVICO" di cui all'AVVISO PUBBLICO per la seguente tipologia di servizi:   |
| •  | ıardia, cura e manu<br>a degli spazi e loca | itenzione del verde<br>li comunali | pubblico;  |
| ·  |   |                                    | e della conseguente decadenza dai benefici   |
| -  | sensi degli artt. 75 e 76 de                | el D.P.R. n. 445/2000 come         | modificato dall'art. 15, comma 1 della legge   |
| <u>183/2011)</u>   | r   | NICHIABA                           |  |
| 1  | <del></del>                                 | ) I C H I A R A                    | and the state of t |
| <ul> <li>di essere residente nel Con</li> <li>che alla data odierna i com</li> </ul> |   |                                    | <u>esi,</u>  |
| cognome e nome   | Data di nascita                             | Codice fiscale                     | Grado di parentela   |
| oognessie o nome   | Dates as made site                          |                                    |  |
|  |   |                                    |  |
|  |   |                                    |  |
|  |   |                                    |  |
|  |   |                                    |  |
| - di cui n. figli minori   |   |                                    |  |
| • che la certificazione ISEE, i  | n corso di validità è pari la               | d €                                |  |
| che alla data odierna il sott  | oscritto risulta essere nella               | condizione di:                     |  |
| ☐ inoccupato/disoccupato   |   | 417-417-417-41                     |  |
| o di essere iscritto al Centro p   | oer l'impiego di                            | dal                                |  |
| o di essere abile al lavoro;   |   |                                    |  |
| <ul> <li>di non usufruire di altri prog</li> </ul>                                   | <u>rammi di inserimento lavor</u>           | ativo sostenuti da finanziam       | ento pubblico e/o privato;   |

- che altri componenti del proprio nucleo familiare non hanno presentato analoga istanza;
- di essere disponibile alla produzione di eventuali altri documenti, anche a richiesta dell'ufficio, atti a comprovare particolari situazioni di bisogno.

## **DICHIARA**

- a) di accettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento del Servizio Civico approvato con Delibera di Consiglio Comunale n 8 del 21.03.2014, ed in particolare:
  - di essere consapevole che l'attività prestata per il progetto Servizio Civico non determina l'instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro che possa vincolare l'Amministrazione Comunale partecipante al progetto all'assunzione del beneficiario;
  - di essere consapevole che il compenso forfettario corrisposto per lo svolgimento di attività di pubblica utilità/pubblico interesse è un intervento alternativo alla mera assistenza economica erogato ai soggetti in stato di bisogno e non è cumulabile con altri interventi di natura economica e di contrasto alla povertà erogati dai Servizi Sociali del Comune di residenza;
- b) di essere consapevole che ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 come modificato dall'art. 15, comma 1 della legge 183/2011, saranno effettuati idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- c) <u>di produrre in caso di collocamento utile in graduatoria la certificazione dello stato di idoneità fisica allo svolgimento delle attività di pubblico interesse e pubblica utilità</u>
- d) Di essere a conoscenza che sia il richiedente che l'Amministrazione comunale per giustificati motivi possono recedere dall'accordo con semplice comunicazione scritta.
- e) di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione delle condizioni socio economiche ( eventuale occupazione lavorativa, percettore di altre forme di inclusione finanziati da enti pubblici o privati)
- f) Di aderire in caso di collocamento utile in graduatoria al "Progetto Individualizzato di Intervento"
- e) di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003. e s.m.i.

## ALLEGA

|       | alla domanda la seguente documentazione   |        |
|-------|---|--------|
| A     | Copia documento di riconoscimento in corso di validità; Attestazione I.S.E.E. e relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità; Certificazione di iscrizione al Centro per l'impiego di Verbale riconoscimento invalidità civile Carta di soggiorno,(permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo. | ;<br>; |
| Data_ |   | Firma  |

Ai sensi dell'art.13 D.lgs. N. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'accesso al progetto Servizio Civico. Il trattamento dei dati avverrà presso il servizio sociale del Comune di Monte San Giovanni in Sabina con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per conseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 7, 8 e 9 D.lgs. n. 196/2003, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e al cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di Monte San Giovanni in Sabina

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/di certificazione

(D.P.R. 28.12.2000 n.445)

| II/la sottoscritto/a (nome e cognome) |  |
|---------------------------------------|--|
|---------------------------------------|--|

| nato/a a   | Provincia                                  |             |
|--|--|-------------|
| il residente a   | Prov                                       | in          |
| via/piazza   | n  |             |
| consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiara<br>benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli art<br>responsabilità   |  |             |
| DICHIAR  | 2A   |             |
|  |  |             |
|  |  |             |
|  |  |             |
|  |  | ·····-      |
|  |  |             |
|  |  |             |
| Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sen<br>personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti infor<br>per il quale la presente dichiarazione viene resa e acconser<br>comunicazione degli stessi. | matici, esclusivamente nell'ambito del pro | cedimento   |
| Data   | Firma                                      |             |
|  |  | <del></del> |

N.B: L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni

(art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). Qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.