



COMUNE DI SANTA ELISABETTA
(Prov. Di Agrigento)
AREA III – SOCIO-ASSISTENZIALE – SOCIALE- SANITA'

AL COMUNE DI SANTA ELISABETTA

Oggetto:	Domanda di partecipazione al servizio civico anno 2022.
-----------------	--

Il sottoscritt_____ nat_ a _____
il _____ e residente in _____, Via _____
n. _____ Tel./cell. n. _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammess_ a beneficiare del "**Servizio civico**".

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28/12/00, n. 445)

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				

- che è residente nel Comune di Santa Elisabetta, in Via _____, n. ____
 - che si trova nello stato di inoccupazione dal _____
 - di possedere attestazione ISEE inferiore ad € 7.000,00
 - di trovarsi nella condizione di:
- Soggetto sottoposto a misure di prevenzione e di sicurezza; ex detenuto;
 ragazza-madre; senza fissa dimora

Allega alla presente istanza:

- Fotocopia documento di identità
- Attestazione ISEE resa ai sensi del D.L.vo n. 109/98 in corso di validità;
- _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675.

Il sottoscritt_ dà il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili ed autorizza il Comune ad inserirli nella propria banca dati e in tutti gli atti che dovrà porre in essere per il raggiungimento delle finalità inerenti la presente richiesta. Autorizza, altresì, la loro comunicazione a società assicuratrici, ad altri Enti e/o soggetti esterni, al fine di pervenire alla realizzazione del servizio di cui alla presente richiesta.

Data _____

FIRMA