COMUNE DI SANTA ELISABETTA
AREA SERVIZI SOCIALI

Al Comune di Santa Elisabetta

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO CIVICO ANNO 2023

_l_ sottoscritt_ _____nat_ a_____
il_____e residente in_____via_____
n. _____tel/cell_____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 esibizioni 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 di nascita**	**Data di nascita**	**Rapporto di parentela**
1				
2				
3				
4				
5				

- che è residente a Santa Elisabetta, in Via_____n.___ (anche temporaneamente)
- che si trova nello stato di inoccupazione dal _____
- di possedere attestazione ISEE non superiore ad €7.000,00 (se in quanto dichiarabile)
- di non percepire somme per misure di sostegno pubblico e contrasto alla povertà (Rei, RdC, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, Pensione e d altre forme sostegno previste a livello locale, regionale o statale)
- 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 del documento di riconoscimento del richiedente e C.F.
- Attestazione ISEE
- Ogni altro documento atto a comprovare particolaric ondizioni di disagio.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data e luogo Firma