



COMUNE DI SANTA ELISABETTA
(Prov. Di Agrigento)

AREA III – SOCIO-ASSISTENZIALE – SOCIALE- SANITA'

**ALCOMUNE DI
SANTA ELISABETTA**

Oggetto:	Domanda di partecipazione al servizio civico anno 2021.
-----------------	--

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

CHIEDE

di essere ammesso_ 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.

l 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

(Sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità)
