

**OGGETTO: Istanza di ammissione al Servizio Civico Donne**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente ad Altavilla Milicia in Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Recapito tel. (**Obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Trovandosi nelle condizioni di disagio socio- economico.

### **CHIEDE**

#### **di essere ammessa al Servizio Civico Donne**

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, *l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.*

### **DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, del Regolamento Comunale e dei criteri di accesso per lo svolgimento del "**Servizio Civico Donne**" e di accettarli nella loro totalità;
- di non svolgere, allo stato attuale, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata e di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_;
- di essere disponibile a prestare la propria attività di " Servizio Civico Donne";
- di essere consapevole del fatto che l'attività svolta non dà luogo all'instaurarsi di alcun tipo di rapporto di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né indeterminato;
- di essere consapevole che il contributo orario per il servizio civico è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica;
- che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado Parentela	Attività Svolta
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

- (se ricorre) che il proprio nucleo familiare è privo di uno dei coniugi per il seguente motivo

\_\_\_\_\_;

- **che il valore ISEE del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_** come risulta dall'attestazione ISEE, intestato al dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ e che nell'anno in corso il reddito del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_

- che i redditi **esenti** IRPEF percepiti, negli ultimi **12 mesi** precedenti la data di presentazione della presente domanda, dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare, non dichiarabili ai fini ISEE, sono i seguenti: (es. indennità di accompagnamento, pensione invalidità civile, rendite INAIL, pensioni di guerra, sussidi economici di varia natura, ed ogni altra entrata esentasse):

Cognome e Nome	Tipo di entrata percepita	Totale importo Ultimi 12 Mesi

che il proprio nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza a decorrere da \_\_\_\_\_ per un importo mensile di € \_\_\_\_\_

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza per questo bando.

Di pagare un canone di locazione mensile di € \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

Presenza nel nucleo familiare di n.° \_\_\_\_\_ persone diversamente abili con \_\_\_\_\_ %;

**Elenco documenti allegati all'istanza:**

Fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità;

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritta dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art 71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare, nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare, di cui sopra.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R. , è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 27.04.2016 si autorizza il trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_