

**OGGETTO: Richiesta di ammissione al "Servizio Civico Distrettuale" seconda annualità – L.328/2000. P.d.Z. 2013/2015**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./Cell \_\_\_\_\_ C. F. : \_\_\_\_\_ trovandosi in grave stato  
di disagio socio-economico

### CHIEDE

**di essere ammesso alla graduatoria per l'accesso al Progetto "Servizio Civico Distrettuale" seconda annualità**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (*In caso di cittadino extracomunitario*);
- che l'attestazione ISEE è pari a € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Data di nascita	Cod. Fiscale	Relazione parentela
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

- che nel nucleo familiare si rileva la seguente condizione di fragilità:
- 

*(specificare tra: disabilità grave 100%- 104, provvedimenti limitativi da parte dell'Autorità Giudiziaria, minore affidato dal T.M. ai servizi sociali con esclusione dei casi di ricovero presso istituti con rette a carico del Comune, Ragazze madri, Separati con provvedimento giudiziale e/o divorziati privi di assegno di mantenimento stabilito dall'Autorità Giudiziaria che abbiano in affidamento i figli, Soggetti senza alcun reddito il cui coniuge è deceduto o impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia, Soggetti seguiti dal SERT, Locazione con sfratto in corso);*

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per l'ammissione al servizio in oggetto;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne le condizioni ivi espressamente previste;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003.

**ALLEGA alla presente:**

- a) Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità e rilasciata da soggetto abilitato secondo normativa vigente;
- b) Copia fronte-retro del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- c) Certificato medico attestante l'idoneità fisica a svolgere le attività di pubblica utilità di cui all'art. 6 del Regolamento Comunale del Comune Capofila;
- d) Dichiarazione di immediata disponibilità rilasciata dal competente Centro per l'Impiego;
- e) Eventuali altri allegati ritenuti utili ai fini della dimostrazione di particolari condizioni di bisogno.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile per esteso )*