



COMUNE DI PALAZZO ADRIANO
PROVINCIA DI PALERMO

P. IVA 00774460828
TEL. 091/8349911

C.F. 85000190828

C.C.P. 15721905
FAX 091/8349085

SETTORE IV SERVIZI SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Al Sig. Sindaco del
Comune di
Palazzo Adriano

Oggetto: richiesta per l'inserimento nella graduatoria - assegno economico per servizio civico 2015.

Il/La sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
n. _____ C. F. _____ tel./cell. n. _____

CHIEDE

di essere inserit__ nella graduatoria per il servizio civico anno 2015 (scegliere una sola opzione):

- servizio di custodia, vigilanza e manutenzione di strutture pubbliche;
- servizio di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico;
- servizio di assistenza a persone disabili e anziani (si precisa che per tale servizio si richiede l'attestato di qualifica di OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE o TITOLO EQUIPOLLENTE);
- servizio di pulizia straordinaria di uffici comunali e scuole.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole altresì di essere soggetto a verifiche da parte degli organi competenti diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite

DICHIARA

- di essere a conoscenza del vigente regolamento per la disciplina dei servizi sociali;
- di essere residente nel Comune di Palazzo Adriano dal _____;
- di essere maggiorenne e non in età pensionabile;
- di essere abile al lavoro;
- di avere i seguenti familiari a carico:
 - figli minori n. _____;
 - coniuge:
 - occupato/inoccupato;
 - altro _____

_____;

altri familiari n. _____;

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetto/i con invalidità civile:
 - "handicap" lieve;
 - "handicap" grave;

Legge 104/92:

art. ____ comma ____;

art. ____ comma ____;

- di essere inoccupato/disoccupato dal _____;
- di essere /non essere conduttore di casa in locazione;
- di aver/non aver usufruito di altra forma di assistenza erogata direttamente o indirettamente da organismi pubblici.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale e del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Eventuale ricevuta del canone di locazione;
- Altri documenti utili atti a comprovare particolari condizioni di bisogno.

Il sottoscritto, utilmente collocato in graduatoria dichiara altresì che all'atto dell'accettazione del servizio produrrà certificato medico attestante l'idoneità a prestare l'attività lavorativa richiesta.

__I__ sottoscritt__ interessat__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa sulla privacy (D. Lgs. n. 196/2003), ai fini dell'istruttoria della pratica connessa alla richiesta.

Palazzo Adriano lì _____

Il Richiedente
