



COMUNE DI PALAZZO ADRIANO
PROVINCIA DI PALERMO
PAESE A VOCAZIONE TURISTICA
D. A. 2101 del 02/12/2014

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 anno 2016

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____ cod. fiscale _____

tel./cell. n. _____

CHIEDE

di essere inserit__ nella graduatoria per il servizio civico anno 2016 (scegliere una sola opzione):

- Servizio di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico e strutture pubbliche.**
 Servizio di pulizia straordinaria di uffici comunali e scuole.
 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).

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/ non occupato;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetto/i con invalidità civile:

"handicap" lieve; "handicap" grave legge 104/92 art. _____ comma _____;

- di essere disoccupato dal _____
- di essere/non essere conduttore di abitazione 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:

1. attestazione I.S.E.E. anno 2015 (redditi prodotti nell'anno 2014);
2. fotocopia del codice fiscale e del documento di riconoscimento in corso di validità;
3. eventuale ricevuta del canone di locazione rilasciata dall'Agenzia delle Entrate.

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

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

Palazzo Adriano li _____

Il Richiedente