



COMUNE DI FRAGAGNANO
Provincia di Taranto

MODELLO DI DOMANDA
da presentare presso l'Ufficio Protocollo del Comune

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____

Recapito telefonico _____,

CHIEDE

Di poter partecipare all' AVVISO PUBBLICO per la formazione di una graduatoria annuale di cittadini ex detenuti usciti dal circuito penale da meno di tre anni o che usufruiscano di misure alternative alla detenzione da destinare ad attività di custodia, pulizia e vigilanza del patrimonio comunale

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

che i seguenti requisiti sono posseduti alla data di pubblicazione del presente bando

1. di essere residente da un anno nel Comune di FRAGAGNANO;
2. di essere nella seguente condizione (barrare la casella interessata):
 - donna di età compresa tra i 18 e i 60 anni ex detenuta uscita dal circuito penale da meno di un anno
 - donna di età compresa tra i 18 e i 60 anni che usufruisce di misure alternative alla detenzione
 - uomo di età compresa tra i 18 e i 64 anni ex detenuto uscito dal circuito penale da meno di un anno
 - uomo di età compresa tra i 18 e i 64 anni usufruisce di misure alternative alla detenzione
3. che alla data di pubblicazione del bando il proprio nucleo familiare è così composto:

QUADRO A: SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE, richiedente, componenti la famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Relazione di parentela	Professione

4. che il reddito percepito **nell'anno 2017 di ciascun componente il nucleo familiare** è il seguente:

QUADRO B: REDDITI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE produttori di reddito nell'anno 2017

A	B	C	D	E	F
Cognome e nome	Reddito da lavoro dipendente o pensione, inclusa disoccupazione agricola	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Reddito da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	Totale redditi

N.B. Nel quadro riepilogativo vanno dichiarati anche i redditi esenti IRPEF a qualunque titolo percepiti (es. le rendite erogate dall'INAIL per invalidità permanente o per morte, pensioni di guerra, indennità di accompagnamento, assegni erogati dal Ministero dell'Interno ai ciechi, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegno di mantenimento).

-che l'abitazione è: in locazione
 in locazione IACP
 di proprietà

5. di essere idoneo a svolgere le attività previste nel presente avviso;

6. essere stato riconosciuto invalido pari al _____% e

- essere stato dichiarato portatore di handicap ai sensi della L. 104/92;
- essere collocabile al lavoro in base a quanto stabilito dalla L. 68/99.

7. di essere a conoscenza che lo svolgimento delle attività previste dal Regolamento del Servizio Civico ha caratteristiche di volontarietà, flessibilità, temporaneità, saltuarietà e che, pertanto, non dà luogo all'instaurarsi di alcun tipo di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né a tempo indeterminato, in quanto trattasi di attività avente carattere occasionale e non professionale, resa esclusivamente in favore della collettività;

8. di essere disponibile ad accettare qualsiasi attività che proposta da Codesta Amministrazione nelle ore e secondo le modalità da concordare col Responsabile dei Servizi Sociali;

Dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali del comune eventuali cambiamenti che la propria situazione socio-economica, familiare e lavorativa dovessero subire.

Dichiara infine di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente.

Si prende atto che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi connessi all'evasione della presente istanza.

Titolare trattamento dei dati personali: Comune di Fragagnano.

Responsabile del trattamento dei dati personali: il Responsabile del Settore I, geom. Alberto Fishetti domiciliato per tale incarico presso il Palazzo Municipale, Via C. Battisti n. 1.

Data.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Si allegano alla presente:

- autocertificazione attestante la residenza nel Comune di Fragagnano e lo stato di famiglia;
- certificato medico attestante l'attitudine psico-fisica alle attività richieste dall'Ente;
- fotocopia del codice fiscale e di un valido documento di riconoscimento;
- autocertificazione attestante la situazione reddituale dell'interessato dell'anno precedente completo, utilizzando l'apposita dichiarazione sostitutiva unica per la definizione dell'ISEE rilasciato dai CAF;
- autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione;
- certificato di invalidità (per gli invalidi);
- documentazione attestante la scarcerazione e/o la condizione di usufruire di misure alternative alla detenzione in carcere.
- Al medesimo ufficio dovrà essere presentata la stessa documentazione, da parte dei servizi dell'ASL TA/1 D.S.S. n.7, per le persone di cui al precedente art. 5, integrata da certificazione di collocabilità, ai sensi della L. 68/99.

() Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 38, le istanze e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà possono essere sottoscritte da parte dell'interessato in presenza del dipendente addetto oppure possono essere da lui sottoscritte e presentate unitamente ad una fotocopia di un documento di identità.*