



COMUNE DI FRAGAGNANO
Provincia di Taranto

Domanda di ammissione al Servizio Civico

**BANDO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DELLE UNITA'
DA DESTINARE ALL'ESPLETAMENTO DI ATTIVITÀ DI
SERVIZIO CIVICO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____

Recapito telefonico _____-

CHIEDE

Di poter essere ammesso alla selezione per lo svolgimento delle attività previste dal Servizio Civico Comunale, approvato con deliberazione di C.C. n.14/2017 in alternativa al contributo economico concesso dal Comune,

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):
 - vedove senza pensione di reversibilità,
 - donne legalmente separate,
 - mogli di detenuti,
 - donne non coniugate che provvedono direttamente al mantenimento dei figli;
 - donne nubili disoccupate sole;
 - uomini celibi disoccupati soli;
 - Donne il cui coniuge è impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia o per altre cause impedienti (detenzione, invalidità grave, diversamente abili, ecc...);
 - disoccupati con famiglie a carico a reddito zero o inferiore al minimo I.N.P.S.;
 - soggetti appartenenti a categorie svantaggiate, quali ex tossicodipendenti che hanno già espletato il trattamento di disintossicazione ed ex detenuti;
 - invalidi riconosciuti secondo la normativa vigente con limitazioni fisiche, psichiche e sensoriali con residue capacità lavorative;
 - Uomini e donne sottoposte a misure alternative alla detenzione previa autorizzazione del Magistrato Di Sorveglianza.
 - extracomunitari con regolare residenza in questo Comune da almeno 1 anno.

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 2020 di ciascun componente il nucleo familiare è il seguente:

QUADRO B: REDDITI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE produttori di reddito nell'anno 2020

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 () di proprietà

5. di scegliere la seguente area dove svolgere la propria attività:

I area: SOCIALE ED EDUCATIVA (titolo di studio minimo richiesto: licenza media)
(es. supporto refezione scolastica; attività di supporto all'interno delle scuole (dell'infanzia – primaria – secondaria di 1° grado; attività di assistenza durante il trasporto scolastico e per le operazioni di accesso e abbandono degli edifici scolastici , anche in collaborazione con gli organi scolastici competenti, etc)

II area: CUSTODIA, PULIZIA E VIGILANZA DEL PATRIMONIO COMUNALE (titolo di studio minimo richiesto: licenza media)
(es. custodia dei vari uffici comunali (scuola, cimitero, biblioteca, palestra) e altre strutture di proprietà comunale, pulizia di uffici comunali e di altre strutture di proprietà comunale, servizio di vigilanza e piccola manutenzione ordinaria del verde pubblico, etc)

III area: SUPPORTO AMMINISTRATIVO (titolo di studio minimo richiesto: diploma)

6. di essere idoneo a svolgere le attività previste nel vigente Regolamento di Servizio Civico;

7. 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.

8. 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;

9. 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: La Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali, dott.ssa Colucci Annachiara domiciliata 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);
- ❑ certificato medico attestante il completamento del trattamento sanitario per la disintossicazione (per gli ex tossicodipendenti).
- ❑ titolo di studio o relativa autocertificazione.
- ❑ 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.*