



Al Comune di San Giov. Gemini
Ufficio Servizi Sociali
Via Roma

Oggetto: Domanda di partecipazione per l'attivazione dell'intervento "SERVIZIO CIVICO COMUNALE" in favore di cittadini che versano in condizioni di disagio sociale ed economico.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a San Giov. Gemini in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'attivazione dell'intervento "Servizio Civico Comunale" in favore di cittadini che versano in condizioni di disagio sociale ed economico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di San Giov. Gemini da almeno n. 1 anno e precisamente dal _____;
2. di essere in età compresa tra i 18 e i 65 anni;
3. che il valore dell'attestazione ISEE in corso di validità è pari ad euro _____
4. che la propria situazione familiare è la seguente:
 - genitore con figli minori separato/divorziato che non percepisce mantenimento
 - minori a carico presenti nel nucleo familiare n. _____
 - componente, anche maggiorenne, in regola con frequenza scolastica o percorso universitario presente nel nucleo familiare o nell'attestazione ISEE n. _____
 - maggiorenne disoccupato presente nel nucleo familiare n. _____
 - persona sola priva di qualsiasi fonte di reddito
5. che la situazione sociale del nucleo familiare è la seguente:
 - presenza di n. _____ componenti con invalidità civile inferiore al 74% e/o situazione di disabilità (L. 104/92)
 - presenza di n. _____ componenti con invalidità civile compresa fra 74% e 100% che non percepisce indennità di accompagnamento
 - presenza di n. _____ componenti con invalidità civile che percepisce indennità di accompagnamento
 - presa in carico documentata da parte dei Servizi Sociali o altri Servizi territoriali per situazione di emarginazione/disagio sociale o altro
6. di essere nella seguente condizione abitativa:
 - abitazione in proprietà o concessa a titolo gratuito
 - abitazione di proprietà in presenza di mutuo
 - abitazione in locazione
 - alloggio comunale o popolare
 - situazione di sfratto documentata

7. che il proprio nucleo familiare risulta beneficiario di altre forme di intervento di inserimento sociale attivo afferenti a finanziamenti pubblici (es. Servizio Civico Distrettuale)

SI NO

8. che il proprio nucleo familiare risulti beneficiario SIA/REI SI NO
In caso affermativo specificare tipologia _____ importo mensile _____
periodo dal _____ al _____

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

1. attestazione ISEE in corso di validità;
2. certificato di disoccupazione/autocertificazione di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare;
3. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (fronte/retro);
4. fotocopia del verbale di invalidità/handicap rilasciata dalla Commissione Medica autorizzata o altra certificazione medica da cui si evince la presenza di situazione sanitaria accertata;
5. provvedimento di separazione o divorzio e documentazione da cui si evince di non percepire mantenimento da parte del coniuge;
6. documentazione da cui si evince la condizione abitativa.
7. documentazione da cui si evince la presa in carico da parte dei Servizi Sociali o altri Servizi territoriali per situazione di emarginazione/disagio sociale o altro

San Giov. Gemini, _____

Firma

Dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n.196 per le finalità e con le modalità indicate nell'avviso pubblico.

San Giov. Gemini, _____

Firma
