



Città di Troina

V SETTORE DI ATTIVITA'
I SERVIZIO: UFFICIO DI "SEGRETARIATO SOCIALE"

AL COMUNE DI TROINA
c/o L'Ufficio di "Segretariato Sociale"

OGGETTO: "Servizio civico" – Sostegno economico con attività lavorativa a favore di cittadini in situazione di disagio socio – economico. Modulo di richiesta.

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ e residente a Troina in
via/piazza _____ n. _____
Stato civile _____ Telefono _____

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di Troina dal _____
- di essere in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno dal _____;
- di aver compiuto _____ anni di età;
- di non essere accolto/a presso centri o strutture di accoglienza di qualsiasi tipologia;
- di essere privo di occupazione ed iscritto nelle apposite liste dei Centri per l'Impiego da almeno un anno disoccupato/a dal _____;
- di non percepire nessuna indennità a qualsiasi titolo;
- che il mio nucleo familiare non è in possesso di un Patrimonio Mobiliare superiore a € 3.000,00;
- che la composizione del mio nucleo familiare, è la seguente:

N. ORD	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	DISOCC/TO e/o Studente

- che nessuno degli altri componenti il mio nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
- che nessun componente del mio nucleo familiare percepisce indennità a qualsiasi titolo;
- che sono disponibile a prestare attività di servizio, consapevole che, in nessun caso, detta prestazione può assumere carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione;
- che mi impegno a comunicare all'Ufficio di "Segretariato Sociale" del Comune qualsiasi modifica sui requisiti che ne hanno determinato l'ammissione;

CHIEDO

Di potere accedere : "Servizio civico" – Sostegno economico con attività lavorativa a favore di cittadini in situazione di disagio socio – economico ,per mesi 6 di cui all'Avviso pubblicato in data _____,

Allego alla presente istanza:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- attestazione ISEE, valida, con allegata la D.S.U.;
- eventuale certificazione sanitaria attestante il grado di invalidità, rilasciata dalla Commissione Medica per l'Accertamento dell'Invalidità Civile;
- Certificazione della presa in carico ai Servizi Territoriali
- Sentenza di separazione/ divorzio;
- eventuale copia del contratto di locazione, debitamente registrato e/o ricevuta del canone di locazione per alloggi di proprietà pubblica.

Io sottoscritto/a richiedente, autorizzo il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall'Avviso di cui sopra, nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. n. 163/03.

DATA

FIRMA
