

Settore Welfare Cittadino
Comune di MOLFETTA

Oggetto: "Servizio Civico" - Anno 2018

Il/la sottoscritto/a _____
_____ C.F. _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ e residente a Molfetta in via
_____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

di prestare opera per il Servizio Civico Comunale, attività con prevalente finalità assistenziale, solidaristica e di inclusione sociale, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Molfetta e che il proprio nucleo familiare è così composto:

n.	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

di essere in possesso del seguente requisito:

(segnare con una X uno dei requisiti)

a) di avere raggiunto i limiti di età previsti per il pensionamento di vecchiaia e sino in età compresa tra i 65 ed i 75 anni con un reddito ISEE, **(in corso di validità dell'anno in corso)**, non superiore a € 18.000,00;

b) di avere una invalidità certificata e **di essere** in possesso del certificato medico attestante l'idoneità a svolgere attività di Servizio Civico, con un reddito ISEE **(in corso di validità dell'anno in corso)** non superiore a € 18.000,00;

c) di avere compiuto 18 anni ed un reddito ISEE **(in corso di validità dell'anno in corso)** inferiore a € 6.000,00.

d) di aver preso atto di quanto stabilito con Delibera di G.C. N. 18 del 16.01.2018 nonché del Disciplinare allegato alla predetta.

d) di essere a conoscenza che l'attività di Servizio Civico non è attività lavorativa e manca il collegamento logico giuridico tra il contributo erogato ed il valore patrimoniale dell'attività svolta.

Esprime preferenza per la seguente tipologia di attività di Servizio Civico

- CURA VIGILANZA DEL VERDE PUBBLICO;**
- PRESIDIO PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE PER IL PIENO UTILIZZO DELLE STESSE;**
- PRESIDIO E VIGILANZA DI PARCHI E PIAZZE, VILLE;**
- AUSILIO DELLE ATTIVITA' DEGLI UFFICI COMUNALI.**

ALLEGA

- 1) Copia Carta Identità e Codice Fiscale in corso di validità;
- 2) Dichiarazione Sostitutiva Unica e attestazione Modello ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;
- 3) Copia del Certificato di invalidità;
- 4) Certificato attestante l'idoneità all'espletamento del Servizio Civico (rilasciato dal medico curante) per i requisiti a) e b);
- 5) Autodichiarazione dalla quale si evince:
 - di non avere rapporti di lavoro continuativo di alcun genere;
 - di essere disponibile a prestare la propria opera consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato a nessun titolo nei confronti dell'Amministrazione.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.lgs n.196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsente al trattamento dei propri dati.

Molfetta, li _____

(firma del dichiarante)
