

COMUNE DI MAIDA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "ASSEGNO CIVICO"

Ai Servizi Sociali COMUNE di MAIDA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

La/il sottoscritta/o

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

TEL

CELL

CODICE FISCALE

MAIL

CHIEDE

di essere inserito/a nel progetto ASSEGNO CIVICO

A TAL FINE

Ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che sui dati attestati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente richiesta, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, e che, in caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

Di non essere in nessuna delle condizioni previste per l'esclusione dalla partecipazione e precisamente:

1. Di essere residente nel Comune di Maida da almeno un anno;
2. Di avere età anagrafica compresa tra 18 e 65 anni;
3. Di essere disoccupato dal _____;
4. Di essere in condizioni fisiche idonee a svolgere attività lavorative socialmente utili;
5. Di non svolgere alla data della presente istanza, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;
6. Di appartenere ad un nucleo familiare per il quale nessun componente ha presentato istanza di partecipazione al medesimo progetto;
7. Di appartenere ad un nucleo familiare che ha una Situazione Reddituale scaturente dall'ISEE inferiore ad €. 7000,00;
8. Che la situazione reddituale è la seguente: Il reddito del nucleo familiare sopra indicato relativo all'anno precedente con indicatore ISEE è pari ad €. _____; (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)

Si prevede l'esclusione all'accesso al progetto degli utenti (e i familiari conviventi nello stesso nucleo familiare) che hanno una Situazione Reddituale scaturente dall'ISEE superiore ad €. 7000,00.

9. Che il proprio nucleo familiare è composto da n._____ componenti di cui n._____ figli minori a carico. (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)
10. Che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n._____ componenti il nucleo familiare in condizione di disabilità riconosciuta (se presente);
11. Di vivere in una abitazione in locazione con contratto debitamente registrato; (OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza che con l'ammissione al progetto non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune utilizzatore e che il trasferimento monetario è erogato per il periodo di utilizzo per le ore di effettiva presenza;
- di essere a conoscenza che nel caso di ammissione al progetto possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda.

SI ALLEGA:

1. **Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale di chi presenta l'istanza (pena di esclusione dalla graduatoria);**
2. **Dichiarazione Sostitutiva Unica corredata dalla certificazione ISEE (redditi anno precedente), resa ai sensi della normativa vigente.**
3. **Certificazione attestante la disabilità, rilasciata dal S.S.N., del soggetto facente parte del nucleo familiare (se presente);**
4. **Eventuale documentazione relativa allo stato di disoccupazione;**
5. **Qualsiasi altra documentazione comprovante lo stato di disagio socio-economico del nucleo familiare nell'anno in corso (licenziamento, sfratto, provvedimenti restrittivi della libertà personale, etc.).**

AVVERTENZE: *In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera. Controlli a campione saranno effettuati sulle dichiarazioni.*

Il/La Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione integrale dell'avviso pubblico, ed in particolare del Servizio che dovrà rendere alla collettività in caso di ammissione ai benefici di cui al presente Progetto, che potrà riguardare Impieghi in lavori di giardinaggio e manutenzione del verde pubblico; Lavori di piccola manutenzione edifici pubblici; Lavori di pulizia edifici pubblici; Attività di supporto agli uffici (servizio portineria, custodia spazi pubblici), Servizi di pulizia e sistemazione di aree pubbliche, area cimiteriale, pulizia strade, supporto ai servizi scolastici, culturali e turistici e qualsiasi altro servizio che l'Amministrazione Comunale riterrà opportuno avviare e di accettarlo incondizionatamente sin da ora, consapevole che l'eventuale inclusione alle attività previste nel progetto non si configura come rapporto di lavoro ma rientra nel quadro degli interventi di assistenza sociale finalizzato alla promozione dell'autonomia, dell'integrazione sociale ed economica delle famiglie estremamente disagiate.

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato e consapevole che, ai sensi della L. 675/96 e per effetto del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali, il Comune di Maida è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura in oggetto.

Data di presentazione_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Con la superiore firma si autorizza altresì al trattamento
dei dati personali e sensibili ai sensi della L.675/96
e per effetto del Regolamento Europeo 2016/679